

ポート愛ランド。老健短期入所療養介護単位表 2023.4～

ユニット型介護老人保健施設(Ⅰ) 事業所番号 2855180077

※各種条件によって金額には増減が生じます。目安の料金としてご覧ください。

《要介護の方》

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	1日につき			
				単位数	料金(円)		
					1割負担	2割負担	3割負担
22	1621	ユ老短Ⅰ ii 1	要介護1	879	927	1853	2780
22	1623	ユ老短Ⅰ ii 2	要介護2	955	1007	2014	3020
22	1625	ユ老短Ⅰ ii 3	要介護3	1018	1073	2146	3219
22	1627	ユ老短Ⅰ ii 4	要介護4	1075	1134	2267	3400
22	1629	ユ老短Ⅰ ii 5	要介護5	1133	1195	2389	3583

【加算項目】

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	1日につき			
				単位数	料金(円)		
					1割負担	2割負担	3割負担
22	6117	老短夜勤職員配置加算	24	26	51	76	
22	6111	老短個別リハビリ加算	240	253	506	759	
22	6001	老短総合医学管理加算(7日を限度)	275	290	580	870	
22	6277	老短緊急短期入所受入加算(7～14日間程度)	90	95	190	285	
22	6109	老短若年性認知症受入加算1	120	127	253	380	
22	6278	老短重度療養管理加算1	120	127	253	380	
22	1920	老短送迎加算(片道につき)	184	194	388	582	
22	6133	認知症専門ケア加算Ⅰ	3	4	7	10	
22	6134	認知症専門ケア加算Ⅱ	4	5	9	13	
22	6275	老短療養食加算(1日3回程度)	8	9	17	26	
22	9000	老短緊急時治療管理1(月3日程度)	518	546	1092	1638	
22	6103	老短サービス提供体制加算Ⅲ	6	7	13	19	
22	6108	老短処遇改善加算Ⅰ	サービスに要した合計単位数に対して3.9%が加算されます				
22	6113	老短介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	サービスに要した合計単位数に対して1.7%が加算されます				
22	6114	介護職員等ベースアップ等支援加算	サービスに要した合計単位数に対して0.8%が加算されます				

〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町4-6

社会福祉法人 成晃会 ポート愛ランド。老健

TEL:078-303-8700 FAX:078-303-8701

最終更新日 2023/4/1

《要支援の方》

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	1日につき			
				単位数	料金(円)		
					1割負担	2割負担	3割負担
25	1831	予ユ老短Ⅰ ii 1	要支援1	666	702	1404	2106
25	1833	予ユ老短Ⅰ ii 2	要支援2	828	873	1746	2619

【加算項目】

サービスコード	種類	項目	サービス内容略称	1日につき			
				単位数	料金(円)		
					1割負担	2割負担	3割負担
25	6117	予老短夜勤職員配置加算	24	26	51	76	
25	6111	予老短個別リハビリ加算	240	253	506	759	
25	6109	予老短若年性認知症受入加算	120	127	253	380	
25	6133	予老短認知症専門ケア加算Ⅰ	3	4	7	10	
26	6134	予老短認知症専門ケア加算Ⅱ	4	5	9	13	
25	1920	予老短送迎加算(片道につき)	184	194	388	582	
25	6001	予老短総合医学管理加算(7日を限度)	275	290	580	870	
25	6275	予老短療養食加算	8	9	17	26	
25	9000	予老短緊急時治療管理1(月3日程度)	518	546	1092	1638	
25	6103	予老短サービス提供体制加算Ⅲ	6	7	13	19	
25	6108	予老短処遇改善加算Ⅰ	サービスに要した合計単位数に対して3.9%が加算されます				
25	6113	予老短介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	サービスに要した合計単位数に対して1.7%が加算されます				
25	6114	介護職員等ベースアップ等支援加算	サービスに要した合計単位数に対して0.8%が加算されます				

【その他の費用】

※がついている項目は希望者のみです。

費用項目	1日につき	
	料金(円)	1回につき 料金(円)
居住費	2100	理美容 カット代※ 2,200
朝食代	450	理美容 顔そり代※ 700
昼食代	650	クラブ活動材料費※ 150
おやつ代	120	クリーニングサービス※ 770
夕食代	580	電気使用料※ 54/日
基本日用品費	200	テレビ利用料※ 108/日
その他 希望・必要に応じて実費相当額		※はご利用された場合