

# ポート愛ランド。老健短期入所療養介護単位表 2019.10～

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	サービス内容略称	単位数	1日につき		
			1割負担	2割負担	3割負担
22	1411 1 老短 I i 1	835	881	1761	2641
22	1421 2 老短 I i 2	880	928	1856	2783
22	1431 3 老短 I i 3	942	993	1986	2979
22	1441 4 老短 I i 4	995	1049	2098	3147
22	1451 5 老短 I i 5	1046	1103	2205	3308

《要支援の方》

サービスコード	サービス内容略称	単位数	1日につき		
			1割負担	2割負担	3割負担
25	1411 1 予老短 I i 1	623	657	1314	1970
25	1421 2 予老短 I i 2	781	824	1647	2470

【加算項目】

サービスコード	サービス内容略称	単位数	1日につき		
			1割負担	2割負担	3割負担
25	6280 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34	36	72	108
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	6121 予老短認知症緊急対応加算	200	211	422	633
25	6109 予老短若年性認知症受入加算	120	127	253	380
25	1920 予老短送迎加算(片道につき)	184	194	388	582
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Ⅰ	511	539	1078	1616
25	6102 予老短サービス提供体制加算Ⅱ	6	7	13	19
25	6108 予老短処遇改善加算Ⅰ				
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)				

【その他の費用】 ※がっている項目は希望者のみです。

費用項目	1日につき	1日につき	
料金(円)	費用項目	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※	880
夕食代	580		
基本日用品費	200		
電気使用料※	54		
テレビ利用料※	108	その他 希望・必要に応じて実費相当額	

【加算項目】

サービスコード	サービス内容略称	単位数	1日につき		
			1割負担	2割負担	3割負担
22	6280 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34	36	72	108
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	6121 老短認知症緊急対応加算(7日間程度)	200	211	422	633
22	6277 老短緊急時治療管理Ⅰ	90	95	190	285
22	6277 老短若年性認知症受入加算(7日間程度)	120	127	253	380
22	6109 老短若年性認知症受入加算Ⅰ	120	127	253	380
22	6278 老短重度療養管理加算Ⅰ	120	127	253	380
22	1920 老短送迎加算(片道につき)	184	194	388	582
22	6275 老短療養食加算	8	9	17	26
22	9000 老短緊急時治療管理Ⅰ(月3日程度)	511	539	1078	1616
22	6102 老短サービス提供体制加算Ⅱ	6	7	13	19
22	6108 老短処遇改善加算Ⅰ				
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)				

〒650-0046 兵庫県神戸市中央区港島中町4-6  
 社健福祉法人 成晃会 ポート愛ランド。老健  
 TEL:078-303-8700 FAX:078-303-8701

Q-4-PR-相-025-3