

ポート愛ランド。老健ムーチヨ 短期入所療養介護単位表 2019.10～

《要介護の方》

従来型介護老人保健施設(Ⅰ) 事業所番号 2855180093
 ※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下さい。

サ-ビスコード	サ-ビス内容略称	単位数	1日につき			
			料金(円)			
種類	項目		1割負担	2割負担	3割負担	
22	1111 老短 I i 1	要介護1	755	796	1592	2388
22	1121 老短 I i 2	要介護2	801	845	1689	2533
22	1131 老短 I i 3	要介護3	862	909	1818	2726
22	1141 老短 I i 4	要介護4	914	964	1927	2891
22	1151 老短 I i 5	要介護5	965	1018	2035	3052

《要支援の方》

サ-ビスコード	サ-ビス内容略称	単位数	1日につき			
			料金(円)			
種類	項目		1割負担	2割負担	3割負担	
25	1111 予老短 I i 1	要支援1	580	612	1223	1834
25	1121 予老短 I i 2	要支援2	721	760	1520	2280

【加算項目】

サ-ビスコード	サ-ビス内容略称	単位数	1日につき		
			料金(円)		
種類	項目		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 老短緊急短期入所受入加算(7日間程度)	90	95	190	285
22	6109 老短若年性認知症受入加算 I	120	127	253	380
22	6278 老短重症療養管理加算 I	120	127	253	380
22	1920 老短送迎加算(片道につき)	184	194	388	582
22	6279 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	1077	1616
22	6102 老短サ-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)				

【加算項目】

サ-ビスコード	サ-ビス内容略称	単位数	1日につき		
			料金(円)		
種類	項目		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	1077	1616
25	6102 予老短サ-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】

費用項目	1日につき	料金(円)	費用項目	1日につき	料金(円)
朝食代	450		理美容 カット代※	2,200	
昼食代	650		理美容 顔そり代※	700	
おやつ代	120		クラブ活動材料費※	150	
夕食代	580		クリーニングサ-ビス※	680	
生活必需品使用料	1月4500		その他 希望・必要に応じて実費相当額		
居室料金			個室	2100円	

〒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