

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～

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ください。

《要介護の方》

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
22	1111 老短IⅢ1	829	874	1748	2622
22	1121 老短IⅢ2	877	925	1849	2774
22	1131 老短IⅢ3	938	989	1978	2966
22	1141 老短IⅢ4	989	1043	2085	3128
22	1151 老短IⅢ5	1042	1099	2197	3295

《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IⅢ1	613	647	1293	1939
25	1121 予老短IⅢ2	768	810	1619	2429

【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	200	211	422	633
22	6109 老短若年性認知症受入加算	90	95	190	285
22	6277 老短緊急短期入所受入加算(7日間程度)	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(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	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)	1日につき	料金(円)
			費用項目	
朝食代	450	2,200	理美容	カット代※
昼食代	650	700	理美容	顔ソリ代※
おやつ代	120	150	ｸﾗﾌﾞ活動材料費※	
夕食代	580	680	ｸﾘｰﾝﾘﾝｸﾞサ-ビス※	
生活必需品使用料	1月4500	490円	その他 希望・必要に応じて実費相当額	
居室料金	多床室	1630円		
居室料金	2人部屋	1630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