

介護老人保健施設

介護予防短期入所療養介護 利用料金表

① 介護保険給付の対象となるサービスの内自己負担となる利用金額（利用者1割負担分）

短期入所療養介護サービス費

（日額：単位：円）

項 目	要支援1	要支援2
従来型個室	598	744
多床室(2人・4人室)	659	820

☆ リハビリテーション体制が強化されている為、1日31円が加算されます。

☆ 夜勤の体制が整備されているため、1日25円が加算されます。

☆ 介護福祉士の体制が強化されているため、1日13円が加算されます。

☆ 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

項 目	利用料金	項 目	利用料金	項 目	利用料金
認知症ケア加算	79円/日	緊急時施設療養費 (月1回3日以内)	523円	個別リハビリテーション 実施加算	251円/回
送迎加算(片道)	192円/回				
療養食加算	24円/日				

② 介護保険給付の対象とならないサービス利用金額（利用者10割負担分）

項 目	利用料金・項目	
居住費(滞在費)	従来型個室 2,000円/日	多床室 440円/日
食 費	1,730円/日（朝 470円・昼 600円・夜 590円・おやつ70円）	

☆ 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

（非課税）

項 目	利用料金・項目
日用品費	120円/日 ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、歯ブラシ、歯磨き粉等
教養娯楽費	50円/日 色鉛筆、色画用紙、絵の具、半紙、折り紙等

※ 日用品費につきましては、別を選択することができます。

項 目	利用料金	項 目	利用料金
理美容代	別紙参照	個 室	1人室(712号室) 電動ベット 2,625円/日(税込)
健康管理費	実 費		1人室 木製椅子 1,575円/日(税込)
			2人室 電動ベット 1,050円/日(税込)

※ ①は四捨五入により表記の金額と若干の誤差が生じることがあります。

※ 請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承ください。

請求月締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

※「介護保険負担限度額認定証」をご提示頂いた場合については、利用金額が軽減されます。

☆ ご不明な点がございましたら、支援相談員までお問い合わせください。

医療法人社団 愛友会
 介護老人保健施設 ハートケア横浜
 〒220-0011 神奈川県横浜市西区高島1丁目4-18
 TEL 045-440-0722
 FAX 045-440-0723