

介護老人保健施設 阪奈苑 利用料金(短期入所-多床室)

令和3年4月現在

短期入所療養介護基本料金

注①:夜勤職員配置加算

第4段階で負担割合証1割の方・・・(*1参照)

注②:サービス提供体制加算

単位:円

要介護度	保険内			保険外				一日あたりの 負担額
	1日あたりの 自己負担額	注①	注②	食費	居住費 (滞在費)	日用品費	教養 娯楽	
要介護1	883	26	6	1,640	377	110	110	3,152
要介護2	936							3,205
要介護3	1,003							3,272
要介護4	1,058							3,327
要介護5	1,116							3,385

第4段階で負担割合証2割の方・・・(*1参照)

単位:円

要介護度	保険内			保険外				一日あたりの 負担額
	1日あたりの 自己負担額	注①	注②	食費	居住費 (滞在費)	日用品費	教養 娯楽	
要介護1	1,766	52	12	1,640	377	110	110	4,067
要介護2	1,872							4,173
要介護3	2,006							4,307
要介護4	2,116							4,417
要介護5	2,232							4,533

第4段階で負担割合証3割の方・・・(*1参照)

単位:円

要介護度	保険内			保険外				一日あたりの負担額
	1日あたりの自己負担額	注①	注②	食費	居住費 (滞在費)	日用品費	教養 娯楽	
要介護1	2,649	78	18	1,640	377	110	110	4,982
要介護2	2,808							5,141
要介護3	3,009							5,342
要介護4	3,174							5,507
要介護5	3,348							5,681

第3段階の方・・・(*1参照)

単位:円

要介護度	保険内			保険外				一日あたりの 負担額
	1日あたりの 自己負担額	注①	注②	食費	居住費 (滞在費)	日用品費	教養 娯楽	
要介護1	883	26	20	650	370	110	110	2,169
要介護2	936							2,222
要介護3	1,003							2,289
要介護4	1,058							2,344
要介護5	1,116							2,402

介護老人保健施設 阪奈苑 利用料金(短期入所-多床室)

令和3年4月現在

第2段階の方・・・(*1参照)

単位:円

要介護度	保険内			保険外				一日あたりの負担額
	1日あたりの自己負担額	注①	注②	食費	居住費(滞在費)	日用品費	教養娯楽	
要介護1	883	26	20	390	370	110	110	1,909
要介護2	936							1,962
要介護3	1,003							2,029
要介護4	1,058							2,084
要介護5	1,116							2,142

第1段階の方・・・(*1参照)

単位:円

要介護度	保険内			保険外				一日あたりの負担額
	1日あたりの自己負担額	注①	注②	食費	居住費(滞在費)	日用品費	教養娯楽	
要介護1	883	26	20	300	0	110	110	1,449
要介護2	936							1,502
要介護3	1,003							1,569
要介護4	1,058							1,624
要介護5	1,116							1,682

生活保護の方・・・(*1参照) 介護保険負担限度額認定証を必ず提示下さい。

要介護1～5	0	0	0	300	0	110	110	520
--------	---	---	---	-----	---	-----	-----	-----

①送迎を希望される場合は片道197円増しになります。

②個別リハビリテーション実施加算として1日につき256円増しとなります。

③緊急時施設療養費(支給限度額管理対象外)

・緊急時治療管理として553円

・特定治療として医科診療報酬点数より計算

④認知症行動・心理症状緊急対応加算(利用開始日から7日限度)で214円

⑤若年性認知症利用者受入加算として128円

⑥第3段階以下のご利用者様は食費及び居住費の減額が各市町村発行の介護保険負担限度額認定証の提示により行われます。

負担割合証2割の方は倍額。
負担割合証3割の方は3倍額。

***1**

所得区分

第1段階	市民税非課税世帯に属する老齢福祉年金受給者または生活保護受給者
第2段階	市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の者
第3段階	市民税非課税世帯で第2段階以外の者
第4段階	市民税課税世帯に属する方(介護保険負担割合証が1割と2割と3割の方があります。)

介護保険負担限度額認定証(有効期限を確認して下さい)をお持ちの方は、食事の負担限度額の欄で確認できます。

(日額) 650円 第3段階

〃 390円 第2段階

〃 300円 第1段階

お持ちでない方は市役所で確認下さい。