■□■ 利用料のご案内(2割負担) 兼 同意書 ■□■ (介護老人保健施設きりん)

■ 短期入所療養介護

(多床室)

	多床室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
介護保	短期入所療養介護(1)多床室	¥1,646	¥1,742	¥1,864	¥1,966	¥2,072					
保険	サービス提供体制加算Iロ	¥24									
関係		その他状況に応じて別途請求①									
	※1 処遇改善加算	39/1000									
	食費(日額)※	¥1,680									
そ	居住費(日額)※	¥370									
の	日用品費(日額)	¥200									
他	教養娯楽費(日額)	¥100									
		その他状況に応じて別途請求②									

(従来型個室)

	従来型個室	要介護1 要介護2		要介護3	要介護4	要介護5					
介護保	短期入所療養介護(1)従来型個室	¥1,500	¥1,590	¥1,590 ¥1,712		¥1,918					
険	サービス提供体制加算Iロ		¥24								
関係			その他状況に応じて別途請求①								
	※1 処遇改善加算	39/1000									
	食費(日額)※	¥1,680									
_	居住費(日額)※	¥1,640									
その	日用品費(日額)	¥200									
他	教養娯楽費(日額)	¥100									
'	特別室料(個室)	¥1,620									
		その他状況に応じて別途請求②									

■ 介護予防短期入所療養介護

(多床室)

介	多床室	要支援1	要支援2				
護保	介護予防短期入所療養介護(1)多床室	¥1,216	¥1,524				
保険	サービス提供体制加算Iロ	¥24					
関係		その他状況に応じて別途請求①					
1/10	※1 処遇改善加算	39/	1000				
	食費(日額)※	¥1,680					
そ	居住費(日額)※	¥370					
の	日用品費(日額)	¥2	00				
他	教養娯楽費(日額)		00				
		その他状況に応じて別途請求②					

■□■ 利用料のご案内(2割負担) 兼 同意書 ■□■ (介護老人保健施設きりん)

■ 短期入所療養介護

(従来型個室)

介	従来型個室	要支援1	要支援2				
護保	介護予防短期入所療養介護(1)従来型個室	¥1,150	¥1,432				
保険	サービス提供体制加算Iロ	¥24					
関係		その他状況に応じて別途請求①					
1/10	※1 処遇改善加算	39 /1	000				
	食費(日額)※	¥1,680					
2	居住費(日額)※	¥1,640					
その	日用品費(日額)	¥200					
他	教養娯楽費(日額)	¥100					
ڪا ا	特別室料(個室)	¥1,620					
		その他状況に応じて別途請求②					

\cap	П	\blacksquare	旦	弗	. 数	養	旭	淬	弗	1	1	١	7
$\mathbf{\mathcal{C}}$	ы	т	00		∓X	TE :	٧ ٠.	*		_	ノ	, ,	_

買に ついて タオル、バスタオル、石鹸、シャンブー、リンス、おしぼり、おしりふき、ペーパータオ

日用品に含まれるもの ル、

ティッシュ、洗濯用ビニール袋

教養娯楽費に含まれるもの 用

日用品の利用を 口希望する 口希望しない 教養娯楽費の利用を 口希望する 口希望しない

○ その他利用料(状況に応じて別途請求②)

特別室料(二人部屋) ¥1,080 (2階二人部屋へ入所された場合に徴収いたします。)

実費 (サービス内容によって異なりますが、¥1.000~¥4.500 程度徴収いたします。) 理美容代 (提供するものによって異なりますが、¥50 ~ ¥250 程度徴収いたします。) 嗜好品 実費

○ 介護保険加算関係(状況に応じて別途請求①)

送迎加算(片道)	¥368	認知症行動・心理症状緊急対応加算	¥400
個別リハ加算	¥480	緊急短期入所受入加算	¥180
療養食加算	¥46	若年性認知症受入加算	¥240
認知症加算	¥152	重度療養管理加算	¥240
緊急時治療管理	¥1,022	夜勤職員配置加算	¥48

※1 処遇改善加算

月に掛かった介護保険の金額 × 0.039 = 処遇改善加算

※ 食費・居住費については、所得に応じての減免措置があります。

第一段階 食費 ¥300 居住費 ¥0(多) ¥490(個) 第二段階 食費 ¥390 居住費 ¥370(多)¥490(個) 第三段階 食費 ¥650 居住費 ¥370(多)¥1310(個)

- ※ 介護保険加算関係について、不明な点がございましたら担当相談員へお尋ねください。
- ※ 掲載しております金額は、平成29年4月1日現在の料金となっております。

上記について説明を受け、同意いたします。

平成	年	月	日	利用者	(F)
				代筆	
				代筆理由	