

■□■ 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)

介護 保険 関係	多床室	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	老短Ⅰ(基準型)多床室	¥1,652	¥1,748	¥1,870	¥1,972	¥2,078
	サービス提供体制加算Ⅰ口	¥24				
		その他状況に応じて別途請求①				
	※1 処遇改善加算	39/1000				
その他	食費(日額)※	¥1,680				
	居住費(日額)※	¥370				
	日用品費(日額)	¥200				
	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)

介護 保険 関係	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
	老短Ⅰ(基準型)従来型個室	¥1,506	¥1,596	¥1,718	¥1,822	¥1,924
	サービス提供体制加算Ⅰ口	¥24				
		その他状況に応じて別途請求①				
	※1 処遇改善加算	39/1000				
その他	食費(日額)※	¥1,680				
	居住費(日額)※	¥1,640				
	日用品費(日額)	¥200				
	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)

介護 保険 関係	多床室	要支援1	要支援2
	予老短Ⅰ(基準型)多床室	¥1,222	¥1,530
	サービス提供体制加算Ⅰ口	¥24	
		その他状況に応じて別途請求①	
	※1 処遇改善加算	39/1000	
その他	食費(日額)※	¥1,680	
	居住費(日額)※	¥370	
	日用品費(日額)	¥200	
	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)

介護 保険 関係	従来型個室	要支援1	要支援2
	予老短Ⅰ(基準型)従来型個室	¥1,156	¥1,438
	サービス提供体制加算Ⅰ口	¥24	
		その他状況に応じて別途請求①	
	※1 処遇改善加算	39/1000	
その他	食費(日額)※	¥1,680	
	居住費(日額)※	¥1,640	
	日用品費(日額)	¥200	
	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		

■□■ 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

○日用品費・教養娯楽費について

日用品に含まれるもの タオル、バスタオル、石鹸、シャンプー、リンス、おしぼり、おしりふき、ペーパータオル、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 レクリエーション、個別に選択されるクラブ活動の材料費、教材費、外部講師費用

日用品の利用を 希望する 希望しない
 教養娯楽費の利用を 希望する 希望しない
 行事食の利用を(A:300円 B:200円) 希望する 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。)
 理美容代 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。)
 嗜好品 実費 (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。)

○ 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	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	¥6
個別リハ加算	¥480	緊急短期入所受入加算	¥180	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	¥8
療養食加算(1食)	¥16	若年性認知症受入加算	¥240	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	¥68
認知症加算	¥152	重度療養管理加算	¥240	在宅復帰在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	¥92
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、所得に応じた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30年4月1日現在の料金となっております。

※ 利用者様毎に定められた割合によって金額が変動します。

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 (印)

代 筆

代筆理由
