

# 介護老人保健施設トワーム指扇 利用料金表 4人部屋 【短期入所療養介護】

令和3年4月1日

## <①保険内基本料金・1割 負担>

要介護度	負担限度	基本料金	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	967	300	0		1,267	38,010
	第2段階		390	370		1,727	51,810
	第3段階		650	370		1,987	59,610
	第4段階		1,870	550		3,387	101,610
要介護2	第1段階	1,019	300	0		1,319	39,570
	第2段階		390	370		1,779	53,370
	第3段階		650	370		2,039	61,170
	第4段階		1,870	550		3,439	103,170
要介護3	第1段階	1,086	300	0	0	1,386	41,580
	第2段階		390	370		1,846	55,380
	第3段階		650	370		2,106	63,180
	第4段階		1,870	550		3,506	105,180
要介護4	第1段階	1,142	300	0		1,442	43,260
	第2段階		390	370		1,902	57,060
	第3段階		650	370		2,162	64,860
	第4段階		1,870	550		3,562	106,860
要介護5	第1段階	1,199	300	0		1,499	44,970
	第2段階		390	370		1,959	58,770
	第3段階		650	370		2,219	66,570
	第4段階		1,870	550		3,619	108,570

## <①保険内基本料金・2割 負担>

(単位:円)

要介護度	負担限度	基本料金	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	1,931	300	0		2,231	66,930
	第2段階		390	370		2,691	80,730
	第3段階		650	370		2,951	88,530
	第4段階		1,870	550		4,351	130,530
要介護2	第1段階	2,035	300	0		2,335	70,050
	第2段階		390	370		2,795	83,850
	第3段階		650	370		3,055	91,650
	第4段階		1,870	550		4,455	133,650
要介護3	第1段階	2,170	300	0	0	2,470	74,100
	第2段階		390	370		2,930	87,900
	第3段階		650	370		3,190	95,700
	第4段階		1,870	550		4,590	137,700
要介護4	第1段階	2,281	300	0		2,581	77,430
	第2段階		390	370		3,041	91,230
	第3段階		650	370		3,301	99,030
	第4段階		1,870	550		4,701	141,030
要介護5	第1段階	2,396	300	0		2,696	80,880
	第2段階		390	370		3,156	94,680
	第3段階		650	370		3,416	102,480
	第4段階		1,870	550		4,816	144,480

※基本料金の中には、通常算定される下記の料金が含まれております。

・夜勤職員配置加算(26円・52円・77円) ・在宅復帰在宅療養支援機能加算(37円・73円・109円) ・サービス提供体制加算(20円・39円・58円)

※新型コロナウイルス感染症の対応のための特例として、令和3年9月末までの間、基本料金が0.1%上乘せされます。

※介護保険利用分の計算には、1円以下の金額が発生するため、端数処理の関係上、誤差が出る場合がございます。

## <①保険内基本料金・3割 負担>

要介護度	負担限度	基本料金	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	2,894	300	0		3,194	95,820
	第2段階		390	370		3,654	109,620
	第3段階		650	370		3,914	117,420
	第4段階		1,870	550		5,314	159,420
要介護2	第1段階	3,051	300	0		3,351	100,530
	第2段階		390	370		3,811	114,330
	第3段階		650	370		4,071	122,130
	第4段階		1,870	550		5,471	164,130
要介護3	第1段階	3,253	300	0	0	3,553	106,590
	第2段階		390	370		4,013	120,390
	第3段階		650	370		4,273	128,190
	第4段階		1,870	550		5,673	170,190
要介護4	第1段階	3,419	300	0		3,719	111,570
	第2段階		390	370		4,179	125,370
	第3段階		650	370		4,439	133,170
	第4段階		1,870	550		5,839	175,170
要介護5	第1段階	3,592	300	0		3,892	116,760
	第2段階		390	370		4,352	130,560
	第3段階		650	370		4,612	138,360
	第4段階		1,870	550		6,012	180,360

## <②保険外料金>

名称	金額	用途	1日
①日用品費	160	ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉等の日常生活に必要な物品代	160
②教養娯楽費	160	個別に行われるクラブ活動やレクリエーションに必要な物品代	160
③電気製品使用料	70	コンセントを使用する電気製品を持ち込んだ場合1品につき	70
④基本セット	280	おしぼり、フェイスタオル、バスタオル等のリネン類(業者委託)	280
⑤理美容代(カット)	2,600	ヘアースタイルを行なった場合	
⑥健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種等の費用	
⑦診断書作成料	実費	各診断書を作成した場合(料金は診断書の種類ごとに異なります)	
⑧証明書作成料	実費	各証明書を作成した場合(料金は証明書の種類ごとに異なります)	

あなたの 1日あたりの利用料金の概算は、

①保険内基本料金 \_\_\_\_\_ 円

②保険外料金 \_\_\_\_\_ 円

合計 \_\_\_\_\_ 円

と、なります。

※その他必要に応じて、別紙「保険内加算料金」が上乘せされます。

# 介護老人保健施設トワーム指扇 利用料金表 個室【短期入所療養介護】

令和3年4月1日

## ＜①保険内基本料金・個室・1割負担＞

要介護度	負担限度	基本料金	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	889	300	490	3,300	4,979	149,370
	第2段階		390	490		5,069	152,070
	第3段階		650	1,310		6,149	184,470
	第4段階		1,870	1,800		7,859	235,770
要介護2	第1段階	937	300	490	3,300	5,027	150,810
	第2段階		390	490		5,117	153,510
	第3段階		650	1,310		6,197	185,910
	第4段階		1,870	1,800		7,907	237,210
要介護3	第1段階	1,003	300	490	3,300	5,093	152,790
	第2段階		390	490		5,183	155,490
	第3段階		650	1,310		6,263	187,890
	第4段階		1,870	1,800		7,973	239,190
要介護4	第1段階	1,060	300	490	3,300	5,150	154,500
	第2段階		390	490		5,240	157,200
	第3段階		650	1,310		6,320	189,600
	第4段階		1,870	1,800		8,030	240,900
要介護5	第1段階	1,115	300	490	3,300	5,205	156,150
	第2段階		390	490		5,295	158,850
	第3段階		650	1,310		6,375	191,250
	第4段階		1,870	1,800		8,085	242,550

## ＜①保険内基本料金・個室・2割負担＞

(単位:円)

要介護度	負担限度	基本料金	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	1,771	300	490	3,300	5,861	175,830
	第2段階		390	490		5,951	178,530
	第3段階		650	1,310		7,031	210,930
	第4段階		1,870	1,800		8,741	262,230
要介護2	第1段階	1,871	300	490	3,300	5,961	178,830
	第2段階		390	490		6,051	181,530
	第3段階		650	1,310		7,131	213,930
	第4段階		1,870	1,800		8,841	265,230
要介護3	第1段階	2,003	300	490	3,300	6,093	182,790
	第2段階		390	490		6,183	185,490
	第3段階		650	1,310		7,263	217,890
	第4段階		1,870	1,800		8,973	269,190
要介護4	第1段階	2,117	300	490	3,300	6,207	186,210
	第2段階		390	490		6,297	188,910
	第3段階		650	1,310		7,377	221,310
	第4段階		1,870	1,800		9,087	272,610
要介護5	第1段階	2,228	300	490	3,300	6,318	189,540
	第2段階		390	490		6,408	192,240
	第3段階		650	1,310		7,488	224,640
	第4段階		1,870	1,800		9,198	275,940

※基本料金の中には、通常算定される下記の料金が含まれております。

・夜勤職員配置加算(25円・50・76円)・在宅復帰在宅療養支援機能加算(36円・72・108円)・サービス提供体制加算(19円・38円・57円)

※新型コロナウイルス感染症の対応のための特例として、令和3年9月末までの間、基本料金が0.1%上乘せされます。

※介護保険利用分の計算には、1円以下の金額が発生するため、端数処理の関係上、誤差が出る場合がございます。

## ＜①保険内基本料金・個室・3割負担＞

(単位:円)

要介護度	負担限度	基本料金	食費	居住費	特別な室料	1日合計	30日合計
要介護1	第1段階	2,654	300	490	3,300	6,744	202,320
	第2段階		390	490		6,834	205,020
	第3段階		650	1,310		7,914	237,420
	第4段階		1,870	1,800		9,624	288,720
要介護2	第1段階	2,804	300	490	3,300	6,894	206,820
	第2段階		390	490		6,984	209,520
	第3段階		650	1,310		8,064	241,920
	第4段階		1,870	1,800		9,774	293,220
要介護3	第1段階	3,003	300	490	3,300	7,093	212,790
	第2段階		390	490		7,183	215,490
	第3段階		650	1,310		8,263	247,890
	第4段階		1,870	1,800		9,973	299,190
要介護4	第1段階	3,173	300	490	3,300	7,263	217,890
	第2段階		390	490		7,353	220,590
	第3段階		650	1,310		8,433	252,990
	第4段階		1,870	1,800		10,143	304,290
要介護5	第1段階	3,339	300	490	3,300	7,219	216,570
	第2段階		390	490		7,309	219,270
	第3段階		650	1,310		8,389	251,670
	第4段階		1,870	1,800		9,839	295,170

## ＜②保険外料金＞

名称	金額	用途	1日
①日用品費	160	ティッシュペーパー、歯ブラシ、歯磨き粉等の日常生活上必要な物品代	160
②教養娯楽費	160	個別に行われるクラブ活動やレクリエーションに必要な物品代	160
③電気製品使用料	70	コンセントを使用する電気製品を持ち込んだ場合1品につき	70
④基本セット	280	おしぼり、フェイスタオル、バスタオル等のリネン類(業者委託)	280
⑤理美容代(カット)	2,600	ヘアースタイルを行なった場合	
⑥健康管理費	実費	インフルエンザ予防接種等の費用	
⑦診断書作成料	実費	各診断書を作成した場合(料金は診断書の種類ごとに異なります)	
⑧証明書作成料	実費	各証明書を作成した場合(料金は証明書の種類ごとに異なります)	

あなたの 1日あたりの利用料金の概算は、

①保険内基本料金 \_\_\_\_\_ 円  
 ②保険外料金 \_\_\_\_\_ 円  
 合計 \_\_\_\_\_ 円  
 と、なります。

※その他必要に応じて、別紙「保険内加算料金」が上乘せされます。

介護老人保健施設トワーム指扇 利用料金表 【短期入所療養介護】

<保険内加算料金>

令和3年4月1日 (単位:円)

加算名称	金額			単位	30日合計			算定要件
	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担	
個別リハビリテーション実施加算	257	513	769	回	7,710	15,390	23,070	個別リハビリテーション計画書を作成し、当該計画に基づき、20分以上の個別リハビリテーションを実施した場合。
緊急短期入所受入加算	97	193	289	日	-	-	-	介護者の体調不良等の理由により本来計画されていない方を受け入れた場合。※利用開始日から7日を限度
若年性認知症利用者受入加算	129	257	385	日	-	-	-	若年性認知症の方に対してサービスを提供した場合。
重度療養管理加算	129	257	385	日	3,870	7,710	11,550	要介護4、5の方であって、別に定める状態にある方（気管切開、経鼻栄養等）に対し、療養上必要な医療的処置を行った場合。
送迎加算	197	393	590	回	-	-	-	入所及び退所の際に送迎を行った場合。
総合医学管理加算	294	588	882	日				治療を目的とし、居宅サービス計画に計画的に行うことになっていない場合に、診療方針を定め、投薬、検査、処置等を行う場合。
療養食加算	9	17	26	食	-	-	-	糖尿病食、心臓病食、潰瘍食、腎臓食などの特別な食事を提供した場合。※1日に3回まで
緊急時治療管理	554	1,107	1,660	日	-	-	-	入所者の病状が重篤な状態となり救命救急医療が必要となり、投薬、検査、注射、処置等を行った場合。 ※月に連続する3日まで
特定治療	老人医科点数表に準ずる				-	-	-	保険医療機関が行った場合に算定される処置、手術、麻酔、リハビリテーション、放射線治療を行った場合。
介護職員処遇改善加算	介護報酬総単位数×3.9%×地域単価×負担割合							
特定介護職員処遇改善加算	介護報酬総単位数×2.1%×地域単価×負担割合							

※地域単価とは。1単位あたりの単価です。（当施設は10.68円/1単位です）