

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
短期入所療養介護サービスご利用料金表

別紙

1割

【個室】

令和4年10月1日

基本算定分							
要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 1割負担 合計(円)
	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	
要介護1	794	852	24	26	22	24	902
要介護2	867	930	24	26	22	24	980
要介護3	930	997	24	26	22	24	1,047
要介護4	988	1,060	24	26	22	24	1,110
要介護5	1044	1,120	24	26	22	24	1,170

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ等支援加算	★介護報酬総単位数の3.9% ★介護報酬総単位数の2.1% ★介護報酬総単位数の0.8%		在宅復帰・在宅療養支援 機能加算Ⅱ※1	46	★50			

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算となります。

加算負担分 (対象となった場合)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	258	療養食加算	8/食	9/食	緊急時施設療養費	518	556
送迎加算(片道)	184	198	重度療養管理加算	120	129	総合医学管理加算	275	295

その他自費負担分			
料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代※2	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費※2	1,668円	室料(建設費、修繕維持費)+光熱水費
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
加算料金	教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯

※2 利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方は、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。

注1 個室とは、1人部屋のことになります。

注2 保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
短期入所療養介護サービスご利用料金表

1割

別紙

【多床室】

令和4年10月1日

基本算定分							
要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 1割負担 合計(円)
	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	
要介護1	875	938	24	26	22	24	988
要介護2	951	1,020	24	26	22	24	1,070
要介護3	1014	1,087	24	26	22	24	1,137
要介護4	1071	1,149	24	26	22	24	1,199
要介護5	1129	1,211	24	26	22	24	1,261

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ等支援加算	★介護報酬総単位数の3.9% ★介護報酬総単位数の2.1% ★介護報酬総単位数の0.8%		在宅復帰・在宅療養支援 機能加算Ⅱ※1	46	★50			

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算となります。

加算負担分 (対象となった場合)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	258	療養食加算	8/食	9/食	緊急時施設療養費	518	556
送迎加算(片道)	184	198	重度療養管理加算	120	129	総合医学管理加算	275	295

その他自費負担分				
料金体系	項目		1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代※2	朝食	399円	
		昼食	523円	
		夕食	523円	
	居住費※2		377円	多床室については光熱水費のみとなります。
	日常生活品費(選択制)		150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)		165円(税込)	10時55円 15時110円
加算料金	教養娯楽費		頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)
	理美容代		実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代		1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代		実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯
テレビレンタル代		実費	カード式テレビを利用	

※2 利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方は、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。

注1 多床室とは、2人部屋、4人部屋のことになります。

注2 保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
介護予防短期入所療養介護サービスご利用料金表

1割

別紙

【個室】

令和4年10月1日

基本算定分							
要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 1割負担 合計(円)
	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	
要支援1	619	664	24	26	22	24	714
要支援2	762	817	24	26	22	24	867

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ等支援加算	★介護報酬総単位数の3.9% ★介護報酬総単位数の2.1% ★介護報酬総単位数の0.8%		在宅復帰・在宅療養支援 機能加算Ⅱ※1	46	★50			

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算となります。

加算負担分 (対象となった場合)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	258	療養食加算	8/食	9/食	緊急時施設療養費	518	556
送迎加算(片道)	184	198				総合医学管理加算	275	295

その他自費負担分			
料金体系	項目	1日当たりの金額	内 訳
基本料金	食事代※2	朝食	399円
		昼食	523円
		夕食	523円
	居住費※2	1,668円	室料(建設費、修繕維持費)+光熱水費
	日常生活品費(選択制)	150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)	165円(税込)	10時55円 15時110円
教養娯楽費	頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)	
加算料金	理美容代	実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代	1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代	実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯

※2 利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方は、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。

注1 個室とは、1人部屋のことになります。

注2 保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。

横浜市立脳卒中・神経脊椎センター介護老人保健施設 コスモス
介護予防短期入所療養介護サービスご利用料金表

別紙

1割

【多床室】

令和4年10月1日

基本算定分							
要介護度	基本サービス単位		夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日当たりの金額 1割負担 合計(円)
	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	単位数/日	1割負担(円)	
要支援1	658	706	24	26	22	24	756
要支援2	817	876	24	26	22	24	926

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分 (★ご利用者様全員対象)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
介護職員処遇改善加算Ⅰ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 介護職員等ベースアップ等支援加算	★介護報酬総単位数の3.9% ★介護報酬総単位数の2.1% ★介護報酬総単位数の0.8%		在宅復帰・在宅療養支援 機能加算Ⅱ※1	46	★50			

※1 「在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ」:厚労省が定める「在宅復帰・在宅療養支援等指標」で要件を満たした該当月に算定する加算となります。

加算負担分 (対象となった場合)								
	単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)		単位数/日	1割負担(円)
個別リハビリテーション実施加算	240	258	療養食加算	8/食	9/食	緊急時施設療養費	518	556
送迎加算(片道)	184	198				総合医学管理加算	275	295

その他自費負担分				
料金体系	項目		1日当たりの金額	内訳
基本料金	食事代※2	朝食	399円	
		昼食	523円	
		夕食	523円	
	居住費※2		377円	多床室については光熱水費のみとなります。
	日常生活品費(選択制)		150円	おしぼり、ペーパータオル、水分補給飲料(お茶、スポーツドリンク等) バスタオル、フェイスタオル シャンプー(リンス)、ボディソープ、石鹸
	おやつ代(選択制)		165円(税込)	10時55円 15時110円
教養娯楽費		頂きません	レクリエーション費(折り紙、工作備品等)	
加算料金	理美容代		実費	事前の申し込みが必要です。
	領収書再発行代		1,100円(税込)	領収書再発行手数料
	洗濯代		実費	コインランドリー(カード式)を利用、業者洗濯
	テレビレンタル代		実費	カード式テレビを利用

※2 利用者負担段階が第1段階～第3段階に該当する方は、負担の上限額(負担限度額)が定められ、居住費・食費の負担が軽減されます。

注1 多床室とは、2人部屋、4人部屋のことになります。

注2 保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することもある為、日数や端数処理等により請求金額が異なる場合があります。