

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】

平成30年4月1日

基本算定分

要介護度	単位数/日	1割負担(円)	夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(I)		1日当りの金額 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	18	20	898
要介護2	865	928	24	26	18	20	974
要介護3	927	994	24	26	18	20	1,040
要介護4	983	1,054	24	26	18	20	1,100
要介護5	1038	1,113	24	26	18	20	1,159

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分

	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	★介護報酬総単位数の3.9%		在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II (※注)	46	(★50)	★ご利用者様全員対象		
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	511	548
送迎加算(片道)	184	198	重度療養管理加算	120	129			

※注「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いたします。

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当りの金額	内 訳
基本料金	※食事代	朝食	380円
		昼食	500円
		夕食	500円
	※居住費	1,640円	室料(建設費、修繕維持費) + 光熱水費
	日常生活費(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)	150円	10時50円 15時100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	1,000円(税抜)	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

※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

別紙

1割

【多床室】

平成30年4月1日

基本算定分

要介護度	単位数/日	1割負担(円)	夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(I)		1日当りの金額 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	873	936	24	26	18	20	982
要介護2	947	1,016	24	26	18	20	1,062
要介護3	1009	1,082	24	26	18	20	1,128
要介護4	1065	1,142	24	26	18	20	1,188
要介護5	1120	1,201	24	26	18	20	1,247

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分

	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	★介護報酬総単位数の3.9%		在宅復帰・在宅療養支援機能加算II(※注)	46	(★50)	★ご利用者様全員対象		
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	511	548
送迎加算(片道)	184	198	重度療養管理加算	120	129			

※注「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いたします。

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当りの金額	内 訳
基本料金	※食事代	朝食	380円
		昼食	500円
		夕食	500円
	※居住費	370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)	150円	10時50円 15時100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	1,000円(税抜)	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
	テレビレンタル代	実費	カード式テレビを利用

※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

別紙

1割

【個室】

平成30年4月1日

基本算定分

要介護度	単位数/日	1割負担(円)	夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(I)		1日当りの金額 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	18	20	710
要支援2	759	814	24	26	18	20	860

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分

	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	★介護報酬総単位数の3.9%		在宅復帰・在宅療養支援機能加算II(※注)	46	(★50)	★ご利用者様全員対象		
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	511	548
送迎加算(片道)	184	198	重度療養管理加算	120	129			

※注「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いたします。

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当りの金額	内訳
基本料金	※食事代	朝食	380円
		昼食	500円
		夕食	500円
	※居住費	1,640円	室料(建設費、修繕維持費)+光熱水費
	日常生活費(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)	150円	10時50円 15時100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	1,000円(税抜)	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

※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】

平成30年4月1日

基本算定分

要介護度	単位数/日	1割負担(円)	夜勤職員配置加算		サービス提供体制強化加算(I)		1日当りの金額 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	18	20	752
要支援2	813	872	24	26	18	20	918

介護報酬1単位当たりの単価:10.72円

加算負担分

	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	★介護報酬総単位数の3.9%		在宅復帰・在宅療養支援機能加算II(※注)	46	(★50)	★ご利用者様全員対象		
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	511	548
送迎加算(片道)	184	198	重度療養管理加算	120	129			

※注「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いたします。

その他自費負担分

料金体系	項目	1日当りの金額	内訳
基本料金	※食事代	朝食	380円
		昼食	500円
		夕食	500円
	※居住費	370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)	150円	10時50円 15時100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	1,000円(税抜)	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
	テレビレンタル代	実費	カード式テレビを利用

※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。