

施設利用料一覧

介護保険給付内の利用料金（1日）	介護保険給付外の利用料金
(1) 介護保健施設サービス費（I型多床室）	(1) 理容代（1回） 2,500 円
要介護度 1 786 円	美容代（1回） 2,500 円
要介護度 2 834 円	(2) 食費（1日）
要介護度 3 897 円	① 一般世帯 1,380 円
要介護度 4 950 円	② 年金年額266万円以下 650 円 ※1
要介護度 5 1,003 円	③ 年金年額80万円以下 390 円 ※1
(2) 夜勤職員配置加算 24 円	④ 生活保護・老齢福祉年金受給者 300 円 ※1
(3) 短期集中リハ実施加算 （入所から3ヶ月間） 240 円	(3) 特別な食事の提供 実費(税別)
(4) 外泊時費用（6日間限度） 362 円	(4) 居住費（1日）
(5) ターミナルケア加算	① 一般世帯 320 円
（死亡日以前4～30日） 160 円	② 年金年額266万円以下 320 円 ※1
（死亡日以前2～3日） 820 円	③ 年金年額80万円以下 320 円 ※1
（死亡日当日） 1,650 円	④ 生活保護・老齢福祉年金受給者 0 円 ※1
(6) 初期加算（入所から30日間） 30 円	(5) その他の日常生活費
(7) 退所時等指導加算	① 日用品費（1日） 100 円
① 退所前後訪問指導加算 460 円	※但し、要介護5の方は無料
② 退所時指導加算 400 円	② 教養娯楽費（1回）
③ 退所時情報提供加算 500 円	（クラブ・行事等希望参加） 無料
④ 退所前連携加算 500 円	③ 私物洗濯代
⑤ 老人訪問看護指示加算 300 円	1ネット（約2.5～3kg） 500 円
(8) 緊急時治療管理 500 円	(6) 健康管理費 実費
(9) 療養食加算 23 円	(7) 診断書費 実費(税別)
(10) 栄養マネジメント加算 14 円	(8) 施設独自のサービス費
(11) 経口移行加算（180日限度） 28 円	① 日用品購入代行（1回） 500 円
(12) 経口維持加算Ⅱ（180日限度） 5 円	② その他、お使い代行（1回） 1,000 円
(13) 認知症情報提供加算 350 円	③ おやつクラブ（1ヵ月） 500 円
(14) サービス提供体制強化加算Ⅰ 12 円	<p>地域区分見直しに伴う上乘せについて</p> <p>古河市は「その他」⇒「6級地」へ変更 介護報酬の単価が上乘せとなります。 1単位：10円 ⇒ 1単位：10.14円 （0.14円の増額）</p> <p>そのため、介護保険給付内の料金表示より およそ1.014倍された金額でご請求させて 頂きますので、ご了承のほど宜しくお願い 致します。</p>
(15) 所定疾患施設療養費 300 円	
(16) 介護職員処遇改善加算Ⅰ ※3	

- ※1 各市町村へ申請を行い、証明書（介護保険負担限度額認定証）をご用意下さい。
- ※2 その他、施設が認めた生活困難者等は、別に定める通り利用料の一部が減免される制度がございますので、詳しくはお問合せ下さい。
- ※3 所定単位数にサービス別加算率（1.5%）を乗じた単位数となります。

【平成25年7月 改定】

介護老人保健施設 青嵐荘ケア・アシスタンス
短期入所療養介護利用料一覽

介護保険給付内の利用料金（1日）	介護保険給付外の利用料金（1回）
(1) 介護保健施設短期入所療養介護費 ※1	(1) 理容代 2,500 円
要介護度 1 826 円	美容代 2,500 円
要介護度 2 874 円	(2) 特別な食事の提供 実費 ※2
要介護度 3 937 円	(3) その他の日常生活費
要介護度 4 990 円	① 日用品費 (1日) 100 円
要介護度 5 1,043 円	※但し、要介護5の方は無料
(2) 夜勤職員配置加算 24 円	② 教養娯楽費 (1回)
(3) サービス提供体制強化加算	(クラブ・行事等希望参加) 無料
12 円	③ 私物洗濯代
(4) 認知症行動・心理症状緊急対応加算	1 ネット(約2.5~3kg) 500 円
(利用開始から7日間) 200 円	④ 食費 朝食 380 円
(5) 送迎代加算(片道) 184 円	昼食 500 円
(6) 療養食加算 23 円 ※3	夕食 500 円
(7) 特定介護老人保健施設	(4) 居住費
短期入所療養介護費	① 一般世帯 320 円
① 3時間以上4時間未満 650 円	② 年金年額266万円以下 320 円 ※4
② 4時間以上6時間未満 900 円	③ 年金年額80万円以下 320 円 ※4
③ 6時間以上8時間未満 1,250 円	④ 生活保護・老齢福祉年金受給者 0 円 ※4
(8) 緊急時治療管理 500 円	(5) 健康管理費 実費
(9) リハビリテーション機能強化加算	(6) 診断書費 実費 ※2
30 円	(7) 施設独自のサービス費
(10) 個別リハビリテーション実施加算	① 日用品購入代行 500 円
240 円	② その他、お使い代行 1,000 円
(11) 介護職員処遇改善加算 ※5	
(12) 重度療養管理加算 120 円	
	地域区分見直しに伴う上乘せについて
	古河市は「その他」⇒「6級地」へ変更 介護報酬の単価が上乘せとなります。 1単位：10円 ⇒ 1単位：10.14円 (0.14円の増額)
	そのため、介護保険給付内の料金表示より およそ1.014倍された金額でご請求させて 頂きますので、ご了承のほど宜しくお願 い致します。

- ※1 介護保健施設短期入所療養介護費 I iii型になります(多床室)。
 ※2 介護保険給付外の利用料金にて、別途「5%」の消費税をいただきます。
 ※3 糖尿病食などの療養食を提供させていただいた場合に、加算させていただきます。
 ※4 各市町村へ申請を行い、証明書(介護保険標準限度額認定証)をご用意下さい。
 ※5 所定単位数にサービス別加算率(1.5%)を乗じた単位数となります。
 (注) 消費税は、かかりません(※2以外)。

【キャンセル料】ご利用者の都合でサービスを中止する場合、以下のキャンセル料がかかります。

① ご利用日の前日、午後5時30分までにご連絡があった場合	無 料
② ご利用日の当日、午前8時30分までにご連絡があった場合	該当基本料金の 5%
③ ご利用日の当日、予約時間までにご連絡が無かった場合	該当基本料金の10%

通所リハビリテーション利用料一覧

介護保険給付内の利用料金（1日）	介護保険給付外の利用料金（1回）
(1) 通所リハビリテーション費 ※1 要介護度 1 671 円 要介護度 2 821 円 要介護度 3 970 円 要介護度 4 1,121 円 要介護度 5 1,271 円 (2) サービス提供体制強化加算 12 円 (3) 時間延長加算 17:30~18:30 50 円 17:30~19:00 100 円 (4) 入浴介助加算 50 円 (5) リハビリテーションマネジメント加算 1ヶ月あたり230 円 (6) 短期集中リハビリテーション実施加算 退院・退所及び認定日より ① 1ヶ月以内 120 円 ② 1ヶ月超3ヶ月以内 60 円 (7) 個別リハビリテーション実施加算 80 円 (8) 訪問指導加算 550 円 (9) 重度療養管理加算 100 円 (10) 介護職員処遇改善加算 ※2 (11) 重度療養管理加算 100 円	(1) その他の日常生活費 ① 日用品費 (1日) 100 円 ※但し、要介護5の方は無料 ② 教養娯楽費 (1回) (クラブ・行事等希望参加) 無料 ③ 食費 昼食 740 円 夕食 350 円 ④ おむつ代 布おむつ 1枚 35 円 紙おむつ M 1枚 170 円 L 1枚 190 円 パンツタイプ 1枚 160 円 フラットタイプ 1枚 35 円 尿とりタイプ 1枚 20 円 ⑤ おむつ処分代 1枚 30 円
	地域区分見直しに伴う上乘せについて 古河市は「その他」⇒「6級地」へ変更 介護報酬の単価が上乘せとなります。 1単位：10円 ⇒ 1単位：10.17円 (0.17円の増額) そのため、介護保険給付内の料金表示より およそ1.017倍された金額でご請求させて 頂きますので、ご了承のほど宜しくお願い 致します。

※1 サービス提供時間「6時間以上8時間未満」の料金になりますが、利用者の心身状況や体調不良等による時間短縮の場合は、実際にご利用された時間で算定致します。

※2 所定単位数にサービス別加算率（1.7%）を乗じた単位数となります。

【キャンセル料】

ご利用前日に、ご利用者の都合でサービスを中止する場合、以下のキャンセル料がかかります。

① ご利用日の前日、午後5時30分までにご連絡があった場合	無 料
② ご利用日の当日、午前8時30分までにご連絡があった場合	該当基本料金の 5%
③ ご利用日の当日、午前8時30分までにご連絡がなかった場合	該当基本料金の10%

※ 利用料に消費税はかかりません。

介護予防短期入所療養介護利用料一覧

介護保険給付内の利用料金（1日）	介護保険給付外の利用料金（1回）
(1) 介護保健施設 介護予防短期入所療養介護費 ※1	(1) 理容代 2,500 円 美容代 2,500 円
要支援 1 612 円	(2) 特別な食事の提供 実費※2
要支援 2 766 円	(3) その他の日常生活費
(2) 夜勤職員配置加算 24 円	① 日用品費 (1日) 100 円
(3) サービス提供体制強化加算 (I) 12 円	② 教養娯楽費 (1回) (クラブ・行事等希望参加) 無料
(4) 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日間) 200 円	③ 私物洗濯代 1 ネット (約2.5~3kg) 500 円
(5) 送迎代加算 (片道) 184 円	④ 食費 朝食 380 円 昼食 500 円 夕食 500 円
(6) 緊急時治療管理 500 円	(4) 居住費
(7) 療養食加算 23 円 ※3	① 一般世帯 320 円
(8) リハビリテーション機能強化加算 30 円	② 年金年額266万円以下 320 円 ※4
(9) 個別リハビリテーション実施加算 240 円	③ 年金年額80万円以下 320 円 ※4
(10) 介護職員処遇改善加算 ※5	④ 生活保護・老齢福祉年金受給者 0 円 ※4
	(5) 健康管理費 実費
	(6) 診断書費 実費※2
	(7) 施設独自のサービス費
	① 日用品購入代行 500 円
	② その他、お使い代行 1000 円
	地域区分見直しに伴う上乘せについて
	古河市は「その他」⇒「6級地」へ変更 介護報酬の単価が上乘せとなります。 1単位：10円 ⇒ 1単位：10.14円 (0.14円の増額) そのため、介護保険給付内の料金表示より およそ1.014倍された金額でご請求させて 頂きますので、ご了承のほど宜しくお願い 致します。

※1 介護保健施設短期入所療養介護費Ⅰ型になります（多床室）。

※2 介護保険給付外の利用料金にて、別途「5%」の消費税をいただきます。

※3 糖尿病食などの療養食を提供させていただいた場合に、加算させていただきます。

※4 各市町村へ申請を行い、証明書（介護保険標準限度額認定証）をご用意下さい。

※5 所定単位数にサービス別加算率（1.5%）を乗じた単位数となります。

【キャンセル料】

入所前日に、ご利用者の都合でサービスを中止する場合、以下のキャンセル料がかかります。

① ご利用日の前日、午後5時30分までにご連絡があった場合	無 料
② ご利用日の当日、午前8時30分までにご連絡があった場合	該当基本料金の 5%
③ ご利用日の当日、予約時間までにご連絡が無かった場合	該当基本料金の10%

※ 消費税は、かかりません（※2以外）又、生計困難者等の利用料（自己負担分）の減免制度もございます。

介護予防通所リハビリテーション利用料一覧

介護保険給付内の利用料金（1ヶ月）※1	介護保険給付外の利用料金（1回）
(1) 介護予防通所リハビリテーション費 要支援 1 2,412 円 要支援 2 4,828 円	(1) その他の日常生活費 ① 日用品費 (1日) 100 円 ② 教養娯楽費 (1回) (クラブ・行事等希望参加) 無料 ③ 食費 昼食 740 円 夕食 350 円 ④ おむつ代 布おむつ 1枚 35 円 紙おむつ M 1枚 170 円 L 1枚 190 円 パンツタイプ 1枚 160 円 フラットタイプ 1枚 35 円 尿とりタイプ 1枚 20 円 ⑤ おむつ処分代 1枚 30 円
(2) サービス提供体制強化加算 (I) 要支援 1 48 円 要支援 2 96 円	(2) 延長料金 ※2 (8時間を越えてから30分毎) 500 円
(3) 運動器機能向上サービス費 225 円	地域区分見直しに伴う上乘せについて 古河市は「その他」⇒「6級地」へ変更 介護報酬の単価が上乘せとなります。 1単位：10円 ⇒ 1単位：10.17円 (0.17円の増額) そのため、介護保険給付内の料金表示より およそ1.017倍された金額でご請求させて 頂きますので、ご了承のほど宜しくお願い 致します。
(4) 介護職員処遇改善加算 ※3	

- ※1 介護保険給付内のサービスについては、1ヶ月あたりの利用料金になります。尚、1ヶ月間の標準的な利用回数は「要支援1」が週1回、「要支援2」が週2回になります。
- ※2 ご家族の都合によるお預かりサービスの場合となります。
- ※3 所定単位数にサービス別加算率（1.7%）を乗じた単位数となります。