

ハピネスやくら短期入所利用料金表(1日あたり)

2015年4月1日現在

| 介護費用 | | 加算 | | | | | | | 介護保険適用外 | | | 日額合計 |
|---------------------|-----|--------|------------------------|----------------|--------------|---------------------------|------------|------------------------|-------------|-------|---------------|-------|
| 介護サービス費 (ユニット個室) | | *送迎 | サービス提供 体制強化(I 2) | 機能訓練 指導体制加算 | 夜勤職員 配置加算 | 処遇改善 | ※療養食 加算 | ※若年性認知 症入所者受入 加算 | 利用者 負担段階 | 居住費 | 食費 (1日あたり) | |
| 介護 度 1 | 677 | 送り)184 | 12 | 12 | 18 | 単位数 +加算 合計× 5.9% | 23 | 120 | 4段階 | 2,200 | 1,420 | 4,381 |
| | | 迎え)184 | | | | | | | 3段階 | 1,310 | 650 | 2,721 |
| | | | | | | | | | 2段階 | 820 | 390 | 1,971 |
| | | | | | | | | | 1段階 | 820 | 300 | |
| 介護 度 2 | 743 | 送り)184 | 12 | 12 | 18 | 単位数 +加算 合計× 5.9% | 23 | 120 | 4段階 | 2,200 | 1,420 | 4,451 |
| | | 迎え)184 | | | | | | | 3段階 | 1,310 | 650 | 2,791 |
| | | | | | | | | | 2段階 | 820 | 390 | 2,041 |
| | | | | | | | | | 1段階 | 820 | 300 | |
| 介護 度 3 | 814 | 送り)184 | 12 | 12 | 18 | 単位数 +加算 合計× 5.9% | 23 | 120 | 4段階 | 2,200 | 1,420 | 4,527 |
| | | 迎え)184 | | | | | | | 3段階 | 1,310 | 650 | 2,867 |
| | | | | | | | | | 2段階 | 820 | 390 | 2,117 |
| | | | | | | | | | 1段階 | 820 | 300 | |
| 介護 度 4 | 880 | 送り)184 | 12 | 12 | 18 | 単位数 +加算 合計× 5.9% | 23 | 120 | 4段階 | 2,200 | 1,420 | 4,596 |
| | | 迎え)184 | | | | | | | 3段階 | 1,310 | 650 | 2,936 |
| | | | | | | | | | 2段階 | 820 | 390 | 2,186 |
| | | | | | | | | | 1段階 | 820 | 300 | |
| 介護 度 5 | 946 | 送り)184 | 12 | 12 | 18 | 単位数 +加算 合計× 5.9% | 23 | 120 | 4段階 | 2,200 | 1,420 | 4,666 |
| | | 迎え)184 | | | | | | | 3段階 | 1,310 | 650 | 3,006 |
| | | | | | | | | | 2段階 | 820 | 390 | 2,256 |
| | | | | | | | | | 1段階 | 820 | 300 | |

* 印は利用した場合に算定

※印は対象者のみ算定

・ユニット型空床利用の場合はサービス提供体制強化加算(Ⅱ)の12円となります。

・1日につき電気料として20円頂きます。