

<<介護保険一部負担金のご案内>> R6.4~

社会福祉法人 旭川福祉事業会
老人保健施設 サニーヒル

介護保健施設サービス費		単位	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
多床室		日額	793	843	908	961	1,012
従来型個室		日額	717	763	828	883	932

①加算(利用者全員にかかります)

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日額	51
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	日額	22
夜勤体制加算	日額	24
認知症ケア加算(南棟利用者のみ)	日額	76
リハビリテーションマネジメント 計画書情報加算(Ⅱ)	月額	33
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	月額	60
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月額	所定単位数×39/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	月額	所定単位数×21/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	月額	所定単位数×8/1000

②加算(必要な方のみの請求)

療養食加算	食額	6
-------	----	---

③加算(必要な方のみの請求であり、期間が限られているもの)

一般病棟30日以内 退院して直入所後 30日まで	初期加算(Ⅰ)	日額	60
入所後30日まで	初期加算(Ⅱ)	日額	30
入所後3ヶ月以内	短期集中リハビリテーション実施加算	実施日	258
入所日より7日限度	認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	200
ターミナルケア加算 (死亡日前日から)	死亡日	日額	1,900
	2~3日	日額	910
	4日~30日	日額	160
	31日~45日	日額	72
180日限度	経口移行加算	日額	28
	経口維持加算Ⅰ	月額	400
	経口移行加算Ⅱ	月額	100
1回限度	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1回	450
	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1回	480
	試行退所時指導加算	1回	400
	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1回	500
	退院時情報提供加算(Ⅱ)	1回	250
	入退所前連携加算(Ⅰ)	1回	600
	入退所前連携加算(Ⅱ)	1回	400
	安全対策体制加算	1回	20
訪問看護指示加算	1回	300	
1月3回限度	緊急時治療管理加算	日額	518
1月7日限度	所定疾患施設療養費(Ⅰ)	日額	239
外泊加算(6日/月 限度)※1		日額	362

<<介護保険一部負担金のご案内>> R6.4~

食費 居住費			第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
	食費(日額)		300	390	650	1,360	1,700
	居住費(日額)	従来型多床室 従来型個室	0 490	370 490	370 1,310	370 1,310	380 1,670

<<施設利用料のご案内>>

◎日用品費

洗顔用タオル	日額	20円
入浴用タオル	日額	20円
入浴用バスタオル	日額	40円
石鹸又はボディソープ	日額	20円
歯ブラシ	日額	20円
義歯用洗浄剤	日額	20円
おしぼり	日額	30円
リンスインシャンプー	日額	30円
ティッシュ	日額	20円

※日用品費・教養娯楽費ともに消費税込みの金額です。

<<各種証明書(診断書)料金のご案内>>

◎診断書

健康診断書	一部	3,000円
死亡診断書	一部	3,000円
裁判用診断書	一部	5,000円
その他一般診断書	一部	3,000円

◎証明書

在籍(入所)証明書	一部	2,000円
帰宅証明書	一部	2,000円
指定介護老人保健施設利用料等証明書	一回	2,000円
その他一般証明書	一部	2,000円

※診断書・証明書ともに消費税込みの金額です。

※1 入所中の外泊は、外泊の初日及び最終日を除きます。

[その他]

1. 食費、一部負担額については減額制度がございます。ご相談下さい。
2. 当施設では、低所得世帯への減免制度がございます。ご相談下さい。
3. 当施設では、洗濯代(施設の機械で洗濯可能なもの)を無料でサービスさせていただいております。

注) 利用料については、その方の収入状況や介護度等で大きく異なるため、詳細については施設の支援相談員(澤田、海老原)までお問合せ下さい。