

ケアセンター池田の街 短期入所療養介護及び 介護予防短期入所療養介護利用料金のご案内

4 床・2 床室
の場合

● ショートステイ利用料金（1 日あたりの金額）【3 割負担のとき】

介護度	介護保険負担 日 額	食 費	居住費	日用品 教養娯楽費	合 計 日 額
	3 割負担	日 額	日 額	日 額	3 割負担
要支援 1	2,400 円	2,100 円	600 円	460 円	5,560 円
要支援 2	2,944 円				6,104 円
要介護 1	3,133 円	2,100 円	600 円	460 円	6,293 円
要介護 2	3,302 円				6,462 円
要介護 3	3,518 円				6,678 円
要介護 4	3,698 円				6,858 円
要介護 5	3,883 円				7,043 円

- * 介護保険負担額は、短期入所療養介護費 I (iii)・夜勤体制加算・在宅復帰在宅療養支援機能加算 I・サービス提供体制強化加算 I が含まれます。なお、地域加算（1 単位＝10.27 円）、介護職員等処遇改善加算 I（9.7%）による端数処理を行いますので、日額と実際に利用した場合の金額に差異が生じます。
- * 食費の内訳は（朝 510 円）（昼及びおやつ 840 円）（夕 750 円）となります。
- * 日用品費は入所中に使用する日用品の費用です。（ティッシュペーパー・石鹸・シャンプー等）
- * 教養娯楽費は入所者の余暇に要する費用およびレクリエーションの材料費等の費用です。
- * 日用品費・教養娯楽費については利用者の選択による加算です。
- * 食費及び居住費の負担については、利用者ご本人の属する世帯所得が一定額以下の方には、その世帯の条件により三段階（第一段階～第三段階）に軽減される場合があります。

● その他の加算料金（1 回あたりの金額）

項 目	1 割負担	3 割負担
利用中に個別リハビリテーションを実施した場合	270 円	811 円
施設職員による送迎を行った場合（片道）	207 円	622 円
医師の指示により特別な療養食の提供をする場合（1 食当り）	9 円	27 円
介護度 4 又は 5 であって医学管理が必要な場合	135 円	406 円
計画的に行うこととなっていない利用をする場合（7 日を限度）	101 円	304 円

● 利用者の選択による加算料金 ※消費税込み

項 目	料 金	備 考
特別な室料（2 床室）	1,100 円	1 日につき ※月額 33,000 円
テレビ貸出料（2 床室）	220 円	1 日につき、電気料込み
業者洗濯料	550 円	1 ネットにつき
私物洗濯料（施設内）	55 円～110 円	1 枚につき
理髪料	2,200 円	
文書料	5,500 円～11,000 円	支払証明書、健康診断書など
行事費	実費相当分	各種イベント等に参加された場合

**ケアセンター池田の街 短期入所療養介護及び
介護予防短期入所療養介護利用料金のご案内**

個室の場合

○ ショートステイ利用料金（1 日あたりの金額）【3 割負担のとき】

介護度	介護保険負担 日 額	食 費	居住費	日用品 教養娯楽費	特別な 室 料	合 計 日 額
	3 割負担	日 額	日 額	日 額	日 額	3 割負担
要支援 1	2,285 円	2,100 円	1,850 円	460 円	2,200 円	8,895 円
要支援 2	2,782 円					9,392 円
要介護 1	2,873 円	2,100 円	1,850 円	460 円	2,200 円	9,483 円
要介護 2	3,035 円					9,645 円
要介護 3	3,248 円					9,858 円
要介護 4	3,431 円					10,041 円
要介護 5	3,610 円					10,220 円

- * 介護保険負担額は、短期入所療養介護費 I (i)・夜勤体制加算・在宅復帰在宅療養支援機能加算 I・サービス提供体制強化加算 I が含まれます。なお、地域加算（1 単位＝10.27 円）、介護職員等処遇改善加算 I（9.7%）による端数処理を行いますので、日額と実際に利用した場合の金額に差異が生じます。
- * 食費の内訳は（朝 510 円）（昼及びおやつ 840 円）（夕 750 円）となります。
- * 日用品費は入所中に使用する日用品の費用です。（ティッシュペーパー・石鹸・シャンプー等）
- * 教養娯楽費は入所者の余暇に要する費用およびレクリエーションの材料費等の費用です。
- * 日用品費・教養娯楽費については利用者の選択による加算です。
- * 食費及び居住費の負担については、利用者ご本人の属する世帯所得が一定額以下の方には、その世帯の条件により三段階（第一段階～第三段階）に軽減される場合があります。

○ その他の加算料金（1 回あたりの金額）

項 目	1 割負担	3 割負担
利用中に個別リハビリテーションを実施した場合	270 円	811 円
施設職員による送迎を行った場合（片道）	207 円	622 円
医師の指示により特別な療養食の提供をする場合（1 食当り）	9 円	27 円
介護度 4 又は 5 であって医学管理が必要な場合	135 円	406 円
計画的に行うこととなっていない利用をする場合（7 日を限度）	101 円	304 円

○ 利用者の選択による加算料金 ※消費税込み

項 目	料 金	備 考
業者洗濯料	550 円	1 ネットにつき
私物洗濯料（施設内）	55 円～110 円	1 枚につき
理髪料	2,200 円	
文書料	5,500 円～11,000 円	支払証明書、健康診断書など
行事費	実費相当分	各種イベント等に参加された場合