

## 重要事項説明書5.(2)利用料その他の費用の額に定める利用者負担一覧表

## 利用者負担一覧表

介護保険給付対象サービス(令和4年10月改定)

介護老人保健施設ナーシングセンターあけぼの(単位:円)

| 項目                 |      | 介護予防短期入所療養介護        |     |       |       |       |       |    |
|--------------------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|-------|----|
|                    |      | 1割                  |     | 2割    |       | 3割    |       |    |
|                    |      | 個室                  | 多床室 | 個室    | 多床室   | 個室    | 多床室   |    |
| 施設サービス費<br>(在宅強化型) | 要支援1 | 619                 | 658 | 1,238 | 1,316 | 1,857 | 1,974 | 1日 |
|                    | 要支援2 | 762                 | 817 | 1,524 | 1,634 | 2,286 | 2,451 | 1日 |
| 夜勤職員配置加算           |      | 24                  |     | 48    |       | 72    |       | 1日 |
| 個別リハビリテーション実施加算    |      | 240                 |     | 480   |       | 720   |       | 1日 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算   |      | 200                 |     | 400   |       | 600   |       | 1日 |
| 若年性認知症利用者受入加算      |      | 120                 |     | 240   |       | 360   |       | 1日 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ   |      | 46                  |     | 92    |       | 138   |       | 1日 |
| 送迎加算               |      | 184                 |     | 368   |       | 552   |       | 片道 |
| 総合医学管理加算           |      | 275                 |     | 550   |       | 825   |       | 1日 |
| 療養食加算              |      | 8                   |     | 16    |       | 24    |       | 1回 |
| 緊急時治療管理            |      | 518                 |     | 1,036 |       | 1,554 |       | 1日 |
| 特定治療(治療内容による)      |      | 医科診療報酬点数表に定める点数×10円 |     |       |       |       |       |    |
| サービス提供体制強化加算Ⅰ      |      | 22                  |     | 44    |       | 66    |       | 1日 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ        |      | 総単位数×3.9%           |     |       |       |       |       |    |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ     |      | 総単位数×2.1%           |     |       |       |       |       |    |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算   |      | 総単位数×0.8%           |     |       |       |       |       |    |

介護保険給付対象外サービス(食費・滞在費)

(単位:円)

| 項目         |    | 個室    | 多床室 |    |
|------------|----|-------|-----|----|
| 食費         | 朝食 | 350   |     | 1食 |
|            | 昼食 | 745   |     | 1食 |
|            | 夕食 | 350   |     | 1食 |
| ※食費(経管流動食) |    | 482   |     | 1食 |
| 滞在費        |    | 1,668 | 377 | 1日 |

※ただし、1日3食の場合は1日1,445円

## 介護保険給付対象外サービス(日用品費等)

(単位:円)

| 項目                  | 料金(税込)      |    |
|---------------------|-------------|----|
| レンタルテレビ             | 110         | 1日 |
| イヤホン                | 132         | 1個 |
| 理髪                  | 2,600 (非課税) | 1回 |
| ※とろみ剤               | 13          | 1回 |
| ※ムース系デザート           | 52          | 1個 |
| ※ゼリー系デザート           | 52          | 1個 |
| ※果物(缶詰)             | 52          | 1個 |
| ※汁物                 | 52          | 1食 |
| ※牛乳                 | 52          | 1本 |
| ※ヨーグルト              | 52          | 1個 |
| ※ヤクルト               | 52          | 1本 |
| ※プリン                | 52          | 1個 |
| ※ジュース               | 52          | 1本 |
| ※エンジョイゼリー(ペースト含む)   | 130         | 1個 |
| ※栄養ドリンク             | 130         | 1本 |
| ※アガロリーゼリー           | 130         | 1個 |
| ※鉄分強化おやつ            | 130         | 1個 |
| レジ袋(小)              | 4           | 1枚 |
| レジ袋(大)              | 20          | 1枚 |
| CD-R                | 1,100       | 1枚 |
| 趣味活動                | 実費          |    |
| サークル活動              | 実費          |    |
| 医療費控除証明書(6ヶ月未満)     | 1,320       | 1通 |
| 医療費控除証明書(6ヶ月以上1年未満) | 2,530       | 1通 |
| その他                 | 実費          |    |

※は軽減税率(8%)対象