

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6年4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 (在宅強化型)	要支援1	632	672	1,264	1,344	1,896	2,016	1日
	要支援2	778	834	1,556	1,668	2,334	2,502	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		51		102		153		1日
送迎加算		184		368		552		片道
総合医学管理加算		275		550		825		1日
口腔連携強化加算		50		100		150		1月
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
介護職員等处遇改善加算Ⅰ		総単位数×7.5%						

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		1,728	437	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
※とろみ剤	13	1回
※果物(缶詰)	52	1個
※牛乳	52	1本
※ヨーグルト	52	1個
※ヤクルト	52	1本
※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
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