

# 介護老人保健施設スカイ 短期入所療養介護サービス利用料金 早見表

1人部屋ご利用の場合のモデル【1割負担】

<令和3年4月1日介護報酬改定対応版>(単位:円)

【在宅強化型・在宅超強化型】

介護保険内項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費	*	852	930	997	1,060	1,120
夜勤職員配置加算	*	26	26	26	26	26
個別リハビリテーション実施加算	*	258	258	258	258	258
送迎加算	*	198	198	198	198	198
療養食加算	*	87	87	87	87	87
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	*	50	50	50	50	50
サービス提供体制強化加算	*	7	7	7	7	7
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) *日額概算	*	56	59	61	64	66
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) *日額概算	*	24	26	27	28	29
保険内合計(1日当たり)		1,558	1,641	1,711	1,778	1,841

介護保険外項目						
居住費(4段階)		1,935	1,935	1,935	1,935	1,935
居住費(3段階)		1,310	1,310	1,310	1,310	1,310
居住費(2段階)		490	490	490	490	490
食費(4段階)		1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
食費(3段階②)		1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
食費(3段階①)		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
食費(2段階)		600	600	600	600	600
特別室料(個室代)		2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
おやつ		102	102	102	102	102
日用品	A	104	104	104	104	104
教養娯楽費		156	156	156	156	156
タオルリース		204	204	204	204	204
衣類リース(セット1)		611	611	611	611	611
電気製品等持込代		53	53	53	53	53
保険外合計(1日当たり 4段階)		7,265	7,265	7,265	7,265	7,265
保険外合計(1日当たり 3段階②)		6,040	6,040	6,040	6,040	6,040
保険外合計(1日当たり 3段階①)		5,740	5,740	5,740	5,740	5,740
保険外合計(1日当たり 2段階)		4,520	4,520	4,520	4,520	4,520

一日当たり合計 (4段階)		8,823	8,906	8,976	9,043	9,106
一日当たり合計 (3段階②)		7,598	7,681	7,751	7,818	7,881
一日当たり合計 (3段階①)		7,298	7,381	7,451	7,518	7,581
一日当たり合計 (2段階)		6,078	6,161	6,231	6,298	6,361

★ おやつ・タオルセット・教養娯楽費・日用品費・衣類リースについては別途契約が必要です。

\*A 食費・居住費については、利用者の所得により負担額が軽減される場合がありますので、お住まいの市区町村へお問い合わせ下さい。

\*B 日用品費には歯ブラシセット、義歯洗浄剤等含まれて157円 無い場合は104円 となります。

\*C 個人の衣類を持ち込まれる場合、お洗濯は原則ご家族が御自宅で行って頂くようお願いしております。もしくは、施設備え付けの洗濯機を使用する方法もお選び頂けますが、入所者本人様が操作することが前提となります(別途契約必要 洗濯料 1回/300円)。

★これ以上詳しいサービス内容等につきましては、料金表をご覧頂き、ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい。

# 介護老人保健施設スカイ 短期入所療養介護サービス利用料金 早見表

1人部屋ご利用の場合のモデル【3割負担】

<令和3年4月1日介護報酬改定対応版>(単位:円)

【在宅強化型・在宅超強化型】

介護保険内項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費	*	2,554	2,789	2,991	3,178	3,358
夜勤職員配置加算	*	78	78	78	78	78
個別リハビリテーション実施加算	*	772	772	772	772	772
送迎加算	*	592	592	592	592	592
療養食加算	*	261	261	261	261	261
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	*	148	148	148	148	148
サービス提供体制強化加算	*	20	20	20	20	20
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) *日額概算	*	166	166	166	166	166
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) *日額概算	*	72	72	72	72	72
保険内合計(1日当たり)		4,663	4,898	5,100	5,287	5,467

介護保険外項目						
居住費(4段階)		1,935	1,935	1,935	1,935	1,935
食費(4段階)		1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
特別室料(個室代)		2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
おやつ		102	102	102	102	102
日用品費	A	104	104	104	104	104
教養娯楽費		156	156	156	156	156
タオルリース		204	204	204	204	204
衣類リース(セット1)		611	611	611	611	611
電気製品等持込代		53	53	53	53	53
保険外合計(1日当たり・4段階)		7,265	7,265	7,265	7,265	7,265

一日当たり合計(4段階)		11,928	12,163	12,365	12,552	12,732
--------------	--	--------	--------	--------	--------	--------

★ おやつ・タオルセット・教養娯楽費・日用品費・衣類リースについては別途契約が必要です。

\* A 食費・居住費については、利用者の所得により負担額が軽減される場合がありますので、お住まいの市区町村へお問い合わせ下さい。

\* B 日用品費には歯ブラシセット、義歯洗浄剤等含まれて157円 無い場合は104円となります。

\* C 個人の衣類を持ち込まれる場合、お洗濯は原則ご家族が御自宅で行って頂くようお願いしております。

もしくは、施設備え付けの洗濯機を使用する方法もお選び頂けますが、入所者本人様が操作することが前提となります(別途契約必要 洗濯料 1回/300円)。

★これ以上詳しいサービス内容等につきましては、料金表をご覧頂き、ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい。

# 介護老人保健施設スカイ 短期入所療養介護サービス利用料金 早見表

4人部屋ご利用の場合のモデル【1割負担】

<令和3年4月1日介護報酬改定対応版>(単位:円)

【在宅強化型・在宅超強化型】

介護保険内項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費	*	938	1,020	1,087	1,149	1,211
夜勤職員配置加算	*	26	26	26	26	26
個別リハビリテーション実施加算	*	258	258	258	258	258
送迎加算	*	198	198	198	198	198
療養食加算	*	87	87	87	87	87
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	*	50	50	50	50	50
サービス提供体制強化加算	*	7	7	7	7	7
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) *日額概算	*	59	62	65	67	70
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) *日額概算	*	26	27	28	30	31
保険内合計(1日当たり)		1,649	1,735	1,806	1,872	1,938

介護保険外項目						
居住費(4段階)		550	550	550	550	550
居住費(3段階・2段階)		370	370	370	370	370
居住費(1段階)		0	0	0	0	0
食費(4段階)		1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
食費(3段階②)		1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
食費(3段階①)		1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
食費(2段階)		600	600	600	600	600
食費(1段階)		300	300	300	300	300
おやつ		102	102	102	102	102
日用品	A	104	104	104	104	104
教養娯楽費		156	156	156	156	156
タオルリース		204	204	204	204	204
衣類リース(セット1)		611	611	611	611	611
電気製品等持込代		53	53	53	53	53
保険外合計(1日当たり 4段階)		3,680	3,680	3,680	3,680	3,680
保険外合計(1日当たり 3段階②)		2,900	2,900	2,900	2,900	2,900
保険外合計(1日当たり 3段階①)		2,600	2,600	2,600	2,600	2,600
保険外合計(1日当たり 2段階)		2,200	2,200	2,200	2,200	2,200
保険外合計(1日当たり 1段階)		1,530	1,530	1,530	1,530	1,530

一日当たり合計 (4段階)		5,329	5,415	5,486	5,552	5,618
一日当たり合計 (3段階②)		4,549	4,635	4,706	4,772	4,838
一日当たり合計 (3段階①)		4,249	4,335	4,406	4,472	4,538
一日当たり合計 (2段階)		3,849	3,935	4,006	4,072	4,138
一日当たり合計 (1段階)		3,179	3,265	3,336	3,402	3,468

★ おやつ・タオルセット・教養娯楽費・日用品費・衣類リースについては別途契約が必要です。

\* A 食費・居住費については、利用者の所得により負担額が軽減される場合がありますので、お住まいの市区町村へお問い合わせ下さい。

\* B 日用品費には歯ブラシセット、義歯洗浄剤等含まれて 157円 無い場合は 104円 となります。

\* C 個人の衣類を持ち込まれる場合、お洗濯は原則ご家族が御自宅で行って頂くようお願いしております。もしくは、施設備え付けの洗濯機を使用する方法もお選び頂けますが、入所者本人様が操作することが前提となります(別途契約必要 洗濯料 1回/300円)。

★これ以上詳しいサービス内容等につきましては、料金表をご覧頂き、ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい。

# 介護老人保健施設スカイ 短期入所療養介護サービス利用料金 早見表

4人部屋ご利用の場合のモデル【3割負担】

<令和3年4月1日介護報酬改定対応版>(単位:円)

【在宅強化型・在宅超強化型】

介護保険内項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス費	*	2,814	3,059	3,261	3,445	3,631
夜勤職員配置加算	*	78	78	78	78	78
個別リハビリテーション実施加算	*	772	772	772	772	772
送迎加算	*	592	592	592	592	592
療養食加算	*	261	261	261	261	261
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	*	148	148	148	148	148
サービス提供体制強化加算	*	20	20	20	20	20
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) *日額概算	*	176	186	194	201	208
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) *日額概算	*	77	81	84	88	91
保険内合計(1日当たり)		4,938	5,197	5,410	5,605	5,801

介護保険外項目						
居住費(4段階)		550	550	550	550	550
食費(4段階)		1,900	1,900	1,900	1,900	1,900
おやつ		102	102	102	102	102
日用品	A	104	104	104	104	104
教養娯楽費		156	156	156	156	156
タオルリース		204	204	204	204	204
衣類リース(セット1)		611	611	611	611	611
電気製品等持込代		53	53	53	53	53
保険外合計(1日当たり、4段階)		3,680	3,680	3,680	3,680	3,680

一日当たり合計(4段階)		8,618	8,877	9,090	9,285	9,481
--------------	--	-------	-------	-------	-------	-------

★ おやつ・タオルセット・教養娯楽費・日用品費・衣類リースについては別途契約が必要です。

\* A 食費・居住費については、利用者の所得により負担額が軽減される場合がありますので、お住まいの市区町村へお問い合わせ下さい。

\* B 日用品費には歯ブラシセット、義歯洗浄剤等含まれて 157円 無い場合は 104円 となります。

\* C 個人の衣類を持ち込まれる場合、お洗濯は原則ご家族が御自宅で行って頂くようお願いしております。

もしくは、施設備え付けの洗濯機を使用する方法もお選び頂けますが、入所者本人様が操作することが前提となります(別途契約必要 洗濯料 1回/300円)。

★これ以上詳しいサービス内容等につきましては、料金表をご覧頂き、ご不明な点はお気軽にお問い合わせ下さい。