

## 利用料金のご案内(1割)

### 介護予防短期入所者療養施設利用料

(基本料金) (多床室 2~4人部屋)

要介護度区分	保険負担額	食費※	居住費	合計(日額)
要支援1	593円	1,445円	377円	<b>2,415円</b>
要支援2	751円	1,445円	377円	<b>2,573円</b>

### 短期入所者療養施設利用料

(基本料金) (多床室 2~4人部屋)

要介護度区分	保険負担額	食費※	居住費	合計(日額)
要介護1	814円	1,445円	377円	<b>2,636円</b>
要介護2	921円	1,445円	377円	<b>2,743円</b>
要介護3	1,149円	1,445円	377円	<b>2,971円</b>
要介護4	1,247円	1,445円	377円	<b>3,069円</b>
要介護5	1,334円	1,445円	377円	<b>3,156円</b>

※食費については、朝食405円・昼食520円・夕食520円となっております。

### (加算料金)

内 訳	日 額	備 考
感染対策指導管理	6円	院内感染の予防、防止の為委員会を設置し、対策を行なっています。
褥瘡対策指導管理	6円	褥瘡の予防、防止の為委員会を設置し、対策を行なっています。
夜間勤務等看護加算(Ⅲ)	14円	患者様15名に1人以上の看護、介護職員を夜間配置した場合に加算します。
夜間勤務等看護加算(Ⅳ)	7円	患者様20名に1人以上の看護、介護職員を夜間配置した場合に加算します。
基準未実施減算	-25円	夜間職員基準を満たさない場合に減算します。
サービス提供体制加算(Ⅱ)	18円	介護職員のうち介護福祉士の割合が60%以上の場合に加算します。
緊急短期入所受入加算	90円	入院をされてから7日間加算されます。
理学療法(Ⅰ)	123円 /回	理学療法士が患者様の状態に合わせて行ないます。(11回目以降は86円)
作業療法	123円 /回	作業療法士が患者様の状態に合わせて行ないます。(11回目以降は86円)
言語聴覚療法	203円 /回	言語聴覚士が患者様の状態に合わせて行ないます。(11回目以降は142円)
療養食加算	6円 /回	患者様の年齢、病状等に対応した栄養量及び内容の食事の管理を行います。
送迎加算(片道)	184円	利用者様の心身状態、ご家族の事情等必要な場合対応いたします。
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		利用料金に2.6%乗じた額が加算となります。
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)		利用料金に1.5%乗じた額が加算となります。

退所時指導・緊急の治療を行った場合、別途負担金をいただく場合があります。

(居住費・食費) 「国が定める利用者負担限度額段階(第1~3段階)」に該当する利用者等の負担額

負担額	区分	負担限度額				基準費用額
		第1段階	第2段階	第3段階	第3段階(2)	第4段階
)	多床室	0円	370円	370円	370円	377円(1.1万円)
	食費	300円	600円	1000円	1300円	1,445円(4.3万円)

( )内は月額概数

### (保険外負担)

(日額)	病衣	74円	ご利用になられた場合。洗濯料込み
------	----	-----	------------------

医療法人 弘池会

口之津病院

〒859-2503 長崎県南島原市口之津町丁5615番地  
TEL 0957-86-2200 FAX0957-86-5070