

オアシス宇佐短期入所(ショートステイ)利用料金表

★ 基本料金 (多床室-2人部屋、4人部屋) ★

単位:円

| 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|--------------------------|------|------|------|-------|
| 施設利用料(1割負担の場合) | 827 | 876 | 939 | 991 | 1,045 |
| 食費 | 朝食380円 / 昼食545円 / 夕食520円 | | | | |
| 居住費 | 377 | | | | |

★ 基本料金 (個室) ★

| 要介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------|--------------------------|------|------|------|------|
| 施設利用料(1割負担の場合) | 752 | 799 | 861 | 914 | 966 |
| 食費 | 朝食380円 / 昼食545円 / 夕食520円 | | | | |
| 居住費 | 1,668 | | | | |

※食費、居住費について負担減額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費、居住費の限度額が1日に

お支払いいただく食費(限度額例-300円、600円、1000円、1300円)、居住費(限度額例-0円、370円、490円、1310円)

の上限となります。(詳細は、お尋ね下さい。ご説明いたします。)

※施設利用料は、2割、3割の場合が有り、負担割合証で確認いたします。

★ 特定介護老人保健施設短期入所療養介護(日中のみのご利用) ★

| | | 1割負担の場合 |
|---------------------------------|----|---------|
| 特定介護老人保健施設短期入所療養介護費(3時間以上4時間未満) | 1日 | 650 |
| 特定介護老人保健施設短期入所療養介護費(4時間以上6時間未満) | 1日 | 908 |
| 特定介護老人保健施設短期入所療養介護費(6時間以上8時間未満) | 1日 | 1,269 |

★ その他の加算 ★

| | | 1割負担の場合 |
|-----------------------------|----|---------|
| 夜勤職員配置加算 | 1日 | 24 |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 1日 | 240 |
| 緊急短期入所受入加算(7~14日を限度) | 1日 | 90 |
| 重度療養管理加算1/2(特定) (介護度4・5に限る) | 1日 | 120/60 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算I | 1日 | 34 |
| 送迎加算 | 片道 | 184 |
| 総合医学管理加算(利用中に7日を限度) | 1日 | 275 |
| 療養食加算 | 1食 | 8 |
| 緊急時治療管理加算(連続3日間限度) | 1日 | 518 |
| サービス提供体制強化加算(I) | 1日 | 22 |

※加算の詳細については、お尋ね下さい。ご説明いたします。

※各種加算は、2割、3割の場合が有り、負担割合証で確認いたします。

★ その他のご利用者負担額 ★

| | | |
|-----------------------------|---------|-------------|
| 特別室(すずらん1、2号室)利用料 | 1日 | 550 |
| 個室(ひまわり1~7、すずらん5~16号室)利用料 | 1日 | 330 |
| 理・美容代(状態に応じて変動) | 1回 | 2,420~3,520 |
| 洗濯代 ※特殊な衣類については別途料金をいただきます。 | 1回 | 300 |
| 電気代 | 1点につき1日 | 50 |

★ お支払方法

※ご利用終了時に現金にてご清算をお願い致します。お支払いいただきますと領収書を発行致します。