

## 利用料のご案内

令和7年4月1日改定

当事業所をご利用いただきますと、下記利用料の負担が必要となりますので、ご了承ください。

### (介護予防) 短期入所療養介護費負担額 介護保健施設サービス費 I (1日につき)

	従来型個室 I (ii)				多床室 I (iv)			
	単位	1割	2割	3割	単位	1割	2割	3割
要支援1	632	661円	1,321円	1,982円	672	703円	1,405円	2,107円
要支援2	778	813円	1,626円	2,439円	834	872円	1,743円	2,615円
要介護1	819	856円	1,712円	2,568円	902	943円	1,885円	2,828円
要介護2	893	934円	1,867円	2,800円	979	1,023円	2,046円	3,069円
要介護3	958	1,002円	2,003円	3,004円	1,044	1,091円	2,182円	3,273円
要介護4	1,017	1,063円	2,126円	3,189円	1,102	1,152円	2,303円	3,455円
要介護5	1,074	1,123円	2,245円	3,367円	1,161	1,214円	2,427円	3,640円

### (介護予防) 短期入所療養介護費における加算 (1日につき)

	単位	1割	2割	3割
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51	54円	107円	160円
夜勤職員配置加算	24	25円	50円	75円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10	11円	21円	32円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	23円	46円	69円
※ 送迎加算(片道につき)	184	193円	385円	577円
※ 個別リハビリテーション実施加算	240	251円	502円	753円
※ 認知症ケア加算	76	80円	159円	239円

### 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

〔基本サービス費に各種加算減算を加えた総サービス費用〕×加算率7.5%×負担割合

上記、※印は利用者により介護保険施設サービス費の加算が加わる場合があります。

## 介護保険適用外の自費負担額

### 【利用者全員に必要な利用料金】

食 費 (日額2,090円)	朝 食	550円/1食
	昼 食	740円/1食
	夕 食	800円/1食
滞 在 費	多 床 室	750円/1日
	個 室	2,730円/1日 (+下記個室料が加算されます)

※ 生活保護受給者および市民税非課税世帯の方は負担軽減があります。

### 【利用を選択された利用者に必要な利用料金】

おやつ(利用者により選定)	110円/1食	利用時に、「あり」「なし」から選定
個室料	770円/1日	トイレ・洗面付
理容・美容代	2,800円/1回	業者に依頼
電気器具持込み電気料	55円/1日	1機種あたりの料金
文書代	1,650円/1通	診断書・医療費控除証明書等

※お部屋にテレビをご希望の方は、1日 550円(税別)でのレンタルをご紹介します。

## 利用料の支払いについて

料金の 支払期日	毎月25日までをお願いします。(前月のサービス提供分)
支払方法	<b>1. 口座自動振替</b> 25日引落し、銀行休日の時は前日に引き落します。 利用者もしくは家族名義の <u>ゆうちょ銀行</u> もしくは <u>滋賀銀行</u> の口座より引落します。 <b>2. 窓口での支払い</b> 営業時間内(8:30~17:00)をお願いします。 <b>3. 指定口座への振込</b> 振込先 滋賀銀行 志賀町支店 預金種目 普通預金 口座番号 253669 口座名義人 医療法人 湖青会(イリョウホウジン コセイカイ)
※利用料金については、利用月の翌月15日頃に請求書を郵送いたします。	