

# 介護老人保健施設オアシス ご利用料金（令和3年4月1日改訂）

## ＜介護予防短期入所療養介護費＞

(1)基本料金	介護度	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
介護予防短期入所療養介護費(I) 介護予防短期入所療養介護費(iii) ＜多床室・基本型＞	要支援1	1日につき	654円	1,308円	1,962円	令和3年9月30日までの間は、左記に1000分の1に相当する金額を加算
	要支援2	1日につき	824円	1,647円	2,470円	
介護予防短期入所療養介護費(I) 介護予防短期入所療養介護費(i) ＜個室・基本型＞	要支援1	1日につき	619円	1,237円	1,856円	令和3年9月30日までの間は、左記に1000分の1に相当する金額を加算
	要支援2	1日につき	773円	1,546円	2,319円	

(2)加算料金	算定	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
夜勤職員配置加算	○	1日につき	26円	52円	78円	
個別リハビリテーション実施加算	△	1日につき	258円	515円	772円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	△	1日につき	215円	429円	644円	7日間限り
若年性認知症利用者受入加算	△	1日につき	129円	258円	386円	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	△	1日につき	37円	73円	110円	
送迎加算	△	1日につき	198円	395円	592円	片道につき
特別療養費	△			備考欄参照		医療行為の内容による
療養体制維持特別加算(I)	－	1日につき	29円	58円	87円	
療養体制維持特別加算(II)	－	1日につき	62円	123円	184円	
総合医学管理加算	△	1日につき	295円	590円	885円	7日間限り
療養食加算	△	1回につき	9円	17円	26円	1日に3回(朝食・昼食・夕食)を限度
認知症専門ケア加算(I)	－	1日につき	4円	7円	10円	
認知症専門ケア加算(II)	－	1日につき	5円	9円	13円	
緊急時施設療養費(1)・緊急時治療管理	△	1日につき	556円	1,111円	1,666円	1月に1回・3日限り
緊急時施設療養費(2)・特定治療	△			備考欄参照		診療内容による
サービス提供体制強化加算(I)	－	1日につき	24円	47円	71円	
サービス提供体制強化加算(II)	○	1日につき	20円	39円	58円	
サービス提供体制強化加算(III)	－	1日につき	7円	13円	20円	
介護職員処遇改善加算(I)	○			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×39/1000
介護職員処遇改善加算(II)	－			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×29/1000
介護職員処遇改善加算(III)	－			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×16/1000
介護職員処遇改善加算(IV)	－			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×16/1000×0.9
介護職員処遇改善加算(V)	－			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×16/1000×0.8
介護職員等特定処遇改善加算(I)	○			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(II)	－			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×17/1000

(○:全員/△:該当時に算定/－:算定なし)

☆上記利用料金については、それぞれの計算の端末処理により若干金額が増減することがあります。

☆現時点での体制予定です。今後の解釈通知等によっては変更となる場合があります。

(3)その他の利用料金	★:非課税	単位	金額	備考他
食事及びおやつ代 (日額)★	(内訳)朝食	1日につき	1,700円	所得により3段階の軽減措置があります
	昼食(おやつ代含む)	1回につき	420円	
	夕食	1回につき	690円	
		1回につき	590円	
居住費★	多床室	1日につき	410円	
	個室	1日につき	1,668円	
特別な室料[税別]	個室利用の方のみ	1日につき	2,240円	
日用品費★	歯磨き・歯ブラシ	1日につき	165円	
	シャンプー・リンス	1日につき	55円	入浴された方
教養娯楽費★	図書・レクリエーション材料費等	1日につき	220円	
洗濯代[税別]	衣類・下着・靴下等	1月につき	7,000円	外部委託業者による衣類の洗濯サービスをご利用いただけます 利用日数が15日(2月は14日)以下の場合は半月分の料金となります
		半月につき	3,500円	
理美容代[税別]	(カット+顔剃り)	1回につき	2,500円	外部委託業者による散髪等サービスをご利用いただけます
文書発行費[税別]	診断書等の発行費用	1回につき	1,000円	ご利用者やご家族等が希望された場合
健康管理費	インフルエンザ等の予防接種費	実費		ご希望の方
私物の購入費	エアマット、栄養補助食品等	実費		
その他の費用	・特別な食事の費用	実費		ご希望またはご参加の方
	・手芸材料・画材料			
	・遠足等特別行事の参加費用等			