

<追加サービス費>

2割用

| 加算項目                              | 長期入所サービス  | 短期入所サービス                 | 予防短期入所 |
|-----------------------------------|---|--------------------------|--------|
| 送迎加算(片道)                          | 1,889円  | 378円                     | ※1     |
| 療養食加算/1食                          | 13円 ※1  | 17円                      | ※1     |
| 重度療養管理加算 ※2                       |   | 247円                     | ※1     |
| 褥瘡マネジメント加算/1月                     | 4円 ※1   |                          |        |
| 排せつ支援加算/1月                        | 21円 ※1  |                          |        |
| 短期集中リハビリ実施加算/1日<br>(入所日より3ヶ月間)    | 493円 ※1   | 493円(個別リハビリテーション実施加算) ※1 |        |
| 認知症短期集中リハビリ実施加算/1日<br>(入所日より3ヶ月間) | 493円 ※1   |                          |        |
| 緊急時治療管理                           | 1,050円 ※1   |                          |        |
| 初期加算(入所後30日間)                     | 62円 ※1  |                          |        |
| 外泊加算/1日                           | 744円 ※1   |                          |        |
| 外泊加算/1日(在宅サービスを利用する場合)            | 1,644円 ※1   |                          |        |
| 栄養マネジメント強化加算/日                    | 23円 ※1  |                          |        |
| 経口移行加算/1日                         | 58円 ※1  |                          |        |
| 経口維持加算(I)/月                       | 822円 ※1   |                          |        |
| 経口維持加算(II)/月                      | 206円 ※1   |                          |        |
| 低栄養リスク改善加算                        | 617円 ※1   |                          |        |
| 再入所時栄養連携加算                        | 822円 ※1   |                          |        |
| 所定疾患施設療養費(I) ※3<br>(一月に7日限度)      | 491円 ※1   |                          |        |
| 所定疾患施設療養費(II) ※3<br>(一月に10日限度)    | 986円 ※1   |                          |        |
| 安全対策体制加算                          | 42円 ※1  |                          |        |
| かかりつけ医連携薬剤調整加算                    | 257円 ※1   |                          |        |
| 科学的介護推進体制加算                       | 83円 ※1  |                          |        |
| 入所前後訪問指導加算(I)                     | 925円 ※1   |                          |        |
| 入所前後訪問指導加算(II)                    | 986円 ※1   |                          |        |
| 試行的退所時指導加算                        | 822円 ※1   |                          |        |
| 退所時情報提供加算                         | 1,027円 ※1   |                          |        |
| 入退所前連携加算 I                        | 1233円 ※1  |                          |        |
| 入退所前連携加算 II                       | 822円 ※1   |                          |        |
| 訪問看護指示加算                          | 617円 ※1   |                          |        |
| ターミナルケア加算 ※4                      | 死亡日: 3,390円<br>2日~3日: 1,685円<br>4日~30日: 329円<br>31日~45日: 165円 |                          |        |
| 教養娯楽費                             | 実費  |                          |        |
| 散髪代/1回                            | 1,500円  |                          |        |
| 顔剃り/1回                            | 500円  |                          |        |
| テレビ持ち込み料金/1日                      | 50円   |                          |        |
| 文書料・診断書(簡易) 1通                    | 税込:550円(税別:500円)  |                          |        |
| 文書料・診断書(普通) 1通                    | 税込:1,100円(税別:1,000円)  |                          |        |
| 文書料・診断書(複雑) 1通                    | 税込:5,500円(税別:5,001円)  |                          |        |
| 汚染時・洗濯代/枚 ※5                      | 100円  |                          |        |

※1 介護保険サービス費の2割負担の金額となります。

被爆者手帳をお持ちの方はやくしの里事務所に提示して下さい。1割負担金が免除されます。

※2 介護度4・5で以下の状態の方

イ: 常時頻回の喀痰吸引実施

ロ: 呼吸器障害により人工呼吸器使用

ハ: 中心静脈栄養を実施

ニ: 人工腎臓を実施かつ重篤な合併症を有する ホ: 重篤な心機能障害、呼吸障害により常時モニター測定

ヘ: 膀胱・直腸の機能障害で障害等級4級以上かつストマー処置

ト: 経鼻胃管・胃ろう等の経腸栄養の状態

チ: 褥瘡に対する治療処置

リ: 気管切開

※3 肺炎・尿路感染症、带状疱疹の治療が必要となった場合に対象となります。

※4 終末期に関して、ご家族様に医師・スタッフ等からご説明をし同意をいただいた場合で、ご本人様がお亡くなりになった場合に、死亡月の利用料に合わせて請求いたしますのでご理解願います。

※5 突発的な汚染衣類を施設内で洗濯した場合に係る費用のご負担をしていただきます。