

介護老人保健施設ケアライフ王子利用料金表（短期療養介護）

【3割負担の方】

		介護サービス費		居住費1日当たり	食費1日当たり	合計1日当たり
		1日当たりサービス費(円)	1日当たり自己負担額(円)	利用者負担	利用者負担	利用者負担
多 床 室	要介護1	12,980	3,894	437	1,571	5,902
	要介護2	13,750	4,125	437	1,571	6,133
	要介護3	14,400	4,320	437	1,571	6,328
	要介護4	14,980	4,494	437	1,571	6,502
	要介護5	15,570	4,671	437	1,571	6,679
従 来 型 個 室	要介護1	12,150	3,645	1,728	1,571	6,944
	要介護2	12,890	3,867	1,728	1,571	7,166
	要介護3	13,540	4,062	1,728	1,571	7,361
	要介護4	14,130	4,239	1,728	1,571	7,538
	要介護5	14,700	4,410	1,728	1,571	7,709

※1料金表作成にあたり、下記加算を盛り込み算出しています。利用実績によっては料金変動する場合がございます。

夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算(Ⅰ)、個別リハビリテーション実施加算、認知症ケア加算、療養食加算、生産性向上推進体制加算(Ⅱ)

※2送迎を行う場合、片道184単位

※3介護職員処遇改善加算の金額は、1ヶ月の当施設利用合計単位に7.5%乗じて算出致します。