

## 料 金 表

介護老人保健施設 レーク・ホロニー

医療型特定短期入所

## § § 医療型特定短期入所サービス

【多床室：空床型】（1日当たりの自己負担分です）

## 【基本サービス利用料】

- ◆医療型特定短期入所サービス費（宿泊を伴わない利用）
- ◆減免や上限が設けられている場合もあります。

医療型特定短期入所サービス費（Ⅱ）	2,735円/日
-------------------	----------

## 【加算サービス利用料】

- ◆基本サービス利用料に加え、サービス内容に応じ下記の料金が加算されます
- ◆「★」は、実施した場合のみ加算されます

①短期利用加算 30円/日  
利用開始から30日間の期間について、1年に30日まで加算

②特別重度支援加算 下図参照  
医療ニーズの高い障害児・者に対する計画的な医学的管理や療養上必要な措置を行った場合に加算

区分	対象	料金
特別重度支援加算（Ⅰ）	超重症児・者	610円/日
特別重度支援加算（Ⅱ）	準超重症児・者	297円/日
特別重度支援加算（Ⅲ）	超重症児・者又は準超重症児・者以外の医療ニーズが高い障害児・者	120円/日

③送迎加算 ★ 186円/回  
当施設の職員にて、送迎サービスを行った場合

④食事提供体制加算 ★ 48円/日  
収入が一定額以下の利用者に対して、事業所が食事を提供した場合

⑤利用者負担上限額管理加算 ★ 150円/月  
上限管理が必要な利用者に対してサービスの提供を行い、上限管理を実施した場合に加算

## § § その他の費用

①食費  
昼食 750円/食 夕食 700円/食  
注入物および当施設でご用意できない食品については、持参いただく場合があります

②コピー代  
1枚 10円

③文書代  
・サービス利用料支払証明書 2,200円/通  
・医療費控除対象金額の証明書 2,200円/通  
・その他の証明書 1,100円/通