

## 成華苑 施設利用料(多床室) 3割負担

介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **437円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日 (1日550円)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	4	2,613	78,390	13,110	45,000	16,500	1,620	2,160	156,780
2		2,841	85,230						163,620
3		3,042	91,260						169,650
4		3,216	96,480						174,870
5		3,375	101,250						179,640

\* 入所後30日間に限り、上記基本利用料金に一日あた90円又は180円加算されます。

\* 外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本利用料に代えて1,086円(1日当たり)となります。  
ただし、在宅サービスを利用する場合は2,400円となります。又、居住費につきましても月6日間を限度に徴収致します。

\* 日用品費には次のものが含まれます。  
(教養娯楽費として、園芸、手芸、囲碁将棋等各クラブや、レクリエーション等の材料費)  
(日用品費として、歯ブラシ、シャンプー、リンス、石鹸、カミソリ、ティッシュ、トイレトペーパー、義歯洗浄剤等)

\* 健康管理費 : 1,500円  
インフルエンザ予防接種にかかる費用で希望された場合にお支払い頂きます。

\* 行事費 : 遠足等行事にて係る費用で実費相当頂きます。

下記の加算料金をご利用者の負担となります。

項目	金額	項目	金額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1,350円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	54円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,440円
夜勤職員配置加算	72円	試行的退所時指導加算	1,200円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	153円	(試行的な退所を行った場合、3回まで)	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	153円	退所時栄養情報連携加算	2100円
栄養マネジメント強化加算(1日)	33円	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500円
療養食加算(1食)(医師の指示に基づき提供された場合)	18円	退所時情報提供加算(Ⅱ)	750円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	120円	入退所前連携加算(Ⅰ)	1,800円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	180円	入退所前連携加算(Ⅱ)	1,200円
経口移行加算	84円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	774円
経口維持加算(Ⅰ)(月1回)	1,200円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	600円
経口維持加算(Ⅱ)(月1回)	300円	自立支援推進加算	900円
初期加算(Ⅰ)(入所後30日を限度とする)	180円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	720円
初期加算(Ⅱ)(入所後30日を限度とする)	90円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	360円
協力医療機関連携加算	300円	ターミナルケア加算(死亡日)	5,700円
所定疾患施設療養費(Ⅰ) 7日を上限	717円	ターミナルケア加算(2~3日)	2,730円
所定疾患施設療養費(Ⅱ) 10日を上限	1,440円	ターミナルケア加算(4~30日)	480円
緊急時治療管理費	1,554円	ターミナルケア加算(31~45日)	216円
安全対策体制加算(入所中1回)	60円	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(月1回)	300円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる(令和6年6月1~)			

別途利用料

費用品名		一月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯電話の充電など
洗濯代		2,500円	1ヵ月間のご利用がない場合には、1回200円とさせていただきます。
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
荷物処分代		1,000円	
診断書作成料		3,000円	
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

※お支払い方法について

ご利用いただいた次月15日までに請求書を送付します。お支払い方法は、自動振り込み方式となります。別紙用紙に記入下さい。  
 自動振り込み方式が、無理な場合のみ、請求書送付先に記載された口座へお振り込み(振り込み手数料をご負担下さい。)か  
 現金のどちらかでお支払い下さい。現金の場合には、防犯上の理由により土日祝日を除く日の9時から17時の間をお願いいたします。

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
 介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1

# 成華苑 施設利用料(個室)(3割負担)

介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **1,728円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日(1日550円)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	4	2,364	70,920	51,840	45,000	16,500	1,620	2,160	188,040
2		2,589	77,670						194,790
3		2,784	83,520						200,640
4		2,955	88,650						205,770
5		3,120	93,600						210,720

\* 入所後30日間に限り、上記基本利用料金に一日あた90円又は180円加算されます。

\* 外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本利用料に代えて1,086円(1日当たり)となります。  
ただし、在宅サービスを利用する場合は2,400円となります。又、居住費につきましても月6日間を限度に徴収致します。

\* 日用品費には次のものが含まれます。  
(教養娯楽費として、園芸、手芸、囲碁将棋等各クラブや、レクリエーション等の材料費)  
(日用品費として、歯ブラシ、シャンプー、リンス、石鹸、カミソリ、ティッシュ、トイレトペーパー、義歯洗浄剤等)

\* 健康管理費 : 1,500円  
インフルエンザ予防接種にかかる費用で希望された場合にお支払い頂きます。

\* 行事費 : 遠足等行事にて係る費用で実費相当頂きます。

下記の加算料金をご利用者の負担となります。

項目	金額	項目	金額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	1,350円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	54円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	1,440円
夜勤職員配置加算	72円	試行的退所時指導加算 (試行的な退所を行った場合、3回まで)	1,200円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	153円		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	153円	退所時栄養情報連携加算	2100円
栄養マネジメント強化加算 (1日)	33円	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,500円
療養食加算(1食)(医師の指示に基づき提供された場合)	18円	退所時情報提供加算(Ⅱ)	750円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	120円	入退所前連携加算(Ⅰ)	1,800円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	180円	入退所前連携加算(Ⅱ)	1,200円
経口移行加算	84円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	774円
経口維持加算(Ⅰ) (月1回)	1,200円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	600円
経口維持加算(Ⅱ) (月1回)	300円	自立支援推進加算	900円
初期加算(Ⅰ)(入所後30日を限度とする)	180円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	720円
初期加算(Ⅱ)(入所後30日を限度とする)	90円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	360円
協力医療機関連携加算	300円	ターミナルケア加算(死亡日)	5,700円
所定疾患施設療養費(Ⅰ) 7日を上限	717円	ターミナルケア加算(2~3日)	2,730円
所定疾患施設療養費(Ⅱ) 10日を上限	1,440円	ターミナルケア加算(4~30日)	480円
緊急時治療管理費	1,554円	ターミナルケア加算(31~45日)	216円
安全対策体制加算 (入所中1回)	60円	生産性向上推進体制加算(Ⅰ) (月1回)	300円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる(令和6年6月1~)			

別途利用料

費用品名		一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯電話の充電など
洗濯代		2,500円	1ヵ月間のご利用がない場合には、1回200円とさせていただきます。
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
荷物処分代		1,000円	
診断書作成料		3,000円	
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

※お支払い方法について

ご利用いただいた次月15日までに請求書を送付します。お支払い方法は、自動振り込み方式となります。別紙用紙に記入下さい。

# 成華苑 短期入所療養介護（3割負担） 介護予防短期入所療養介護 料金表（多床室）

介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **437円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(1)イ	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	4	2,016	437	1,500	54	72	4,079
要支援2		2,502					4,565
要介護1		2,706					4,769
要介護2		2,937					5,000
要介護3		3,132					5,195
要介護4		3,306					5,369
要介護5		3,483					5,546

## 日帰りショートステイの場合

滞在時間	サービス費	サービス提供体制強化加算(1)イ	合計+食事(1日)	食費
3時間以上4時間未満	2,082	54	2,136	食事の負担額は、所得に応じた利用者負担の上限が設定されています。
4時間以上6時間未満	2,781		2,835	
6時間以上8時間未満	3,888		3,942	

下記の加算料金にご利用者の負担となります。

* 施設利用にあたり送迎サービスを利用できます。	(片道)	552円
	(往復)	1,104円
* 重度療養管理加算 (要介護4・要介護5の方に限る)		360円
* 緊急短期入所受入対応加算 (14日を上限とする)		270円
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日を上限とする)		600円
* 個別リハビリテーション実施加算		720円
* サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		66円
* サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		54円
* 夜勤職員配置加算		72円
* 療養食加算 (医師の指示に基づき提供された場合のみ)1食あたり		24円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		153円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		153円
* 総合医学管理加算(利用中10日を限度)		825円
* 口腔連携強化加算(1月1回)		150円
* 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		300円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる (令和6年6月1～)		

### 別途利用料

費用品名		一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	1日50円貸し出し可(電気代込)
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	携帯淳電気など
	その他	100円	
洗濯代	1回	200円	
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1

# 成華苑 短期入所療養介護（3割負担） 介護予防短期入所療養介護 料金表（個室）

介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **1,728円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	4	1,896	1,728	1,500	54	72	5,250
要支援2		2,334					5,688
要介護1		2,457					5,811
要介護2		2,679					6,033
要介護3		2,874					6,228
要介護4		3,051					6,405
要介護5		3,222					6,576

## 日帰りショートステイの場合

滞在時間	サービス費	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	合計+食事(1日)	食費
3時間以上4時間未満	1,992	54	2,046	食事の負担額は、所得に応じた利用者負担の上限が設定されています。
4時間以上6時間未満	2,781		2,835	
6時間以上8時間未満	3,888		3,942	

下記の加算料金にご利用者の負担となります。

* 施設利用にあたり送迎サービスを利用できます。	(片道)	552円
	(往復)	1,104円
* 重度療養管理加算 (要介護4・要介護5の方に限る)		360円
* 緊急短期入所受入対応加算 (14日を上限とする)		270円
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日を上限とする)		600円
* 個別リハビリテーション実施加算		720円
* サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		66円
* サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		54円
* 夜勤職員配置加算		72円
* 療養食加算 (医師の指示に基づき提供された場合のみ)1食あたり		24円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		153円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		153円
* 総合医学管理加算(利用中10日を限度)		825円
* 口腔連携強化加算(1月1回)		150円
* 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		300円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる (令和6年6月1～)		

### 別途利用料

費用品名		一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	1日50円貸し出し可(電気代込)
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯淳電気など
洗濯代	1回	200円	
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1



# 成華苑 施設利用料(多床室) (2割負担)

介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **437円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日 (1日550円)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	4	1,742	52,260	13,110	45,000	16,500	1,080	1,440	129,390
2		1,894	56,820						133,950
3		2,028	60,840						137,970
4		2,144	64,320						141,450
5		2,250	67,500						144,630

\* 入所後30日間に限り、上記基本利用料金に一日あたり60円又は120円加算されます。

\* 外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本利用料に代えて724円(1日当たり)となります。  
ただし、在宅サービスを利用する場合は1600円となります。又、居住費につきましても月6日間を限度に徴収致します。

\* 日用品費には次のものが含まれます。

(教養娯楽費として、園芸、手芸、囲碁将棋等各クラブや、レクリエーション等の材料費)

(日用品費として、歯ブラシ、シャンプー、リンス、石鹸、カミソリ、ティッシュ、トイレトペーパー、義歯洗浄剤等)

\* 健康管理費 : 1,500円

インフルエンザ予防接種にかかる費用で希望された場合にお支払い頂きます。

\* 行事費 : 遠足等行事にて係る費用で実費相当頂きます。

下記の加算料金をご利用者の負担となります。

項目	金額	項目	金額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	900円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	36円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	960円
夜勤職員配置加算	48円	試行的退所時指導加算	800円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	102円	(試行的な退所を行った場合、3回まで)	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	102円	退所時栄養情報連携加算	140円
栄養マネジメント強化加算 (1日)	22円	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円
療養食加算(1食)(医師の指示に基づき提供された場合)	12円	退所時情報提供加算(Ⅱ)	500円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	80円	入退所前連携加算(Ⅰ)	1,200円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	120円	入退所前連携加算(Ⅱ)	800円
経口移行加算	56円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) (入所後3ヶ月以内)	516円
経口維持加算(Ⅰ) (月1回)	800円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) (入所後3ヶ月以内)	400円
経口維持加算(Ⅱ) (月1回)	200円	自立支援推進加算	600円
初期加算(Ⅰ)(入所後30日を限度とする)	120円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) (入所後3ヶ月以内)	480円
初期加算(Ⅱ)(入所後30日を限度とする)	60円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) (入所後3ヶ月以内)	240円
協力医療機関連携加算	200円	ターミナルケア加算(死亡日)	3,800円
所定疾患施設療養費(Ⅰ) 7日を上限	478円	ターミナルケア加算(2~3日)	1,820円
所定疾患施設療養費(Ⅱ) 10日を上限	960円	ターミナルケア加算(4~30日)	320円
緊急時治療管理費	1,036円	ターミナルケア加算(31~45日)	144円
安全対策体制加算 (入所中1回)	40円	生産性向上推進体制加算(Ⅰ) (月1回)	200円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる(令和6年6月1~)			

別途利用料

費用	費用品名	一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯電話の充電など 1カ月未満の場合には、 日数により減額となります
洗濯代		2,500円	
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
荷物処分代		1,000円	
診断書作成料		3,000円	
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

※お支払い方法について

ご利用いただいた次月15日までに請求書を送付します。お支払い方法は、自動振り込み方式となります。別紙用紙にご記入下さい。  
自動振り込み方式が事情により困難な場合のみ、請求書送付先に記載された指定口座へお振り込み(振り込み手数料をご負担下さい。)又は、現金の何れかでお支払い下さい。現金の場合には、防犯上の理由により土日祝日を除く平日の9時から17時の間をお願いいたします。

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1

# 成華苑 短期入所療養介護

## 介護予防短期入所療養介護 料金表(多床室)(2割負担)

介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **437円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	4	1,344	437	1,500	36	48	3,365
要支援2		1,668					3,689
要介護1		1,804					3,825
要介護2		1,958					3,979
要介護3		2,088					4,109
要介護4		2,204					4,225
要介護5		2,322					4,343

### 日帰りショートステイの場合

滞在時間	サービス費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	合計(1日)
3時間以上4時間未満	1,328	食事の負担額は、所得に応じた利用者負担の上限が設定されています。	36	1,364
4時間以上6時間未満	1,854			1,890
6時間以上8時間未満	2,592			2,628

下記の加算料金にご利用者の負担となります。

* 施設利用にあたり送迎サービスを利用できます	(片道)	368円
	(往復)	736円
* 重度療養管理加算 (要介護4・要介護5の方に限る)		240円
* 緊急短期入所受入対応加算 (14日を上限とする)		180円
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日を上限とする)		400円
* 個別リハビリテーション実施加算		480円
* サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		44円
* サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		36円
* 夜勤職員配置加算		48円
* 療養食加算 (医師の指示に基づき提供された場合のみ)1食あたり		16円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		102円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		102円
* 総合医学管理加算(利用中10日を限度)		550円
* 口腔連携強化加算(1月1回)		100円
* 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		200円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる (令和6年6月1～)		

## 別途利用料

費用品名		一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	1日50円貸し出し可(電気代込)
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	携帯淳電気など
	その他	100円	
洗濯代	1回	200円	
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1

## 成華苑 施設利用料(個室)(2割負担)

介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **1,728円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費 30日	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日 (1日550円)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	4	1,576	47,280	51,840	45,000	16,500	1,080	1,440	163,140
2		1,726	51,780						167,640
3		1,856	55,680						171,540
4		1,970	59,100						174,960
5		2,080	62,400						178,260

\* 入所後30日間に限り、上記基本利用料金に一日あたり60円又は120円加算されます。

\* 外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本利用料に代えて724円(1日当たり)となります。  
ただし、在宅サービスを利用する場合は1600円となります。又、居住費につきましても月6日間を限度に徴収致します。

\* 日用品費には次のものが含まれます。  
(教養娯楽費として、園芸、手芸、囲碁将棋等各クラブや、レクリエーション等の材料費)  
(日用品費として、歯ブラシ、シャンプー、リンス、石鹸、カミソリ、ティッシュ、トイレトペーパー、義歯洗浄剤等)

\* 健康管理費 : 1,500円  
インフルエンザ予防接種にかかる費用で希望された場合にお支払い頂きます。

\* 行事費 : 遠足等行事にて係る費用で実費相当頂きます。

下記の加算料金をご利用者の負担となります。

項目	金額	項目	金額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	900円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	36円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	960円
夜勤職員配置加算	48円	試行的退所時指導加算	800円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	102円	(試行的な退所を行った場合、3回まで)	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	102円	退所時栄養情報連携加算	140円
栄養マネジメント強化加算(1日)	22円	退所時情報提供加算(Ⅰ)	1,000円
療養食加算(1食)(医師の指示に基づき提供された場合)	12円	退所時情報提供加算(Ⅱ)	500円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	80円	入退所前連携加算(Ⅰ)	1,200円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	120円	入退所前連携加算(Ⅱ)	800円
経口移行加算	56円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	516円
経口維持加算(Ⅰ)(月1回)	800円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	400円
経口維持加算(Ⅱ)(月1回)	200円	自立支援推進加算	600円
初期加算(Ⅰ)(入所後30日を限度とする)	120円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	480円
初期加算(Ⅱ)(入所後30日を限度とする)	60円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	240円
協力医療機関連携加算	200円	ターミナルケア加算(死亡日)	3,800円
所定疾患施設療養費(Ⅰ) 7日を上限	478円	ターミナルケア加算(2~3日)	1,820円
所定疾患施設療養費(Ⅱ) 10日を上限	960円	ターミナルケア加算(4~30日)	320円
緊急時治療管理費	1,036円	ターミナルケア加算(31~45日)	144円
安全対策体制加算(入所中1回)	40円	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(月1回)	200円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乘じる(令和6年6月1~)			

別途利用料

費用	費用品名	一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯電話の充電など
洗濯代		2,500円	1ヵ月間のご利用がない場合には、1回200円とさせていただきます。
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
荷物処分代		1,000円	
診断書作成料		3,000円	
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

※お支払い方法について

ご利用いただいた次月15日までに請求書を送付します。お支払い方法は、自動振り込み方式となります。別紙用紙に記入下さい。自動振り込み方式が、無理な場合のみ、請求書送付先に記載された口座へお振り込み(振り込み手数料をご負担下さい。)か現金のどちらかでお支払い下さい。現金の場合には、防犯上の理由により土日祝日を除く日の9時から17時の間をお願いいたします。

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1

# 成華苑 短期入所療養介護

## 介護予防短期入所療養介護 料金表(個室)(2割負担)

介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **1,728円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	4	1,264	1,728	1,500	36	48	4,576
要支援2		1,556					4,868
要介護1		1,638					4,950
要介護2		1,786					5,098
要介護3		1,916					5,228
要介護4		2,034					5,346
要介護5		2,148					5,460

### 日帰りショートステイの場合

滞在時間	サービス費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	合計(1日)
3時間以上4時間未満	1,328	食事の負担額は、所得に応じた利用者負担の上限が設定されています。	36	1,328
4時間以上6時間未満	1,854			1,854
6時間以上8時間未満	2,592			2,592

下記の加算料金をご利用者の負担となります。

* 施設利用にあたり送迎サービスを利用できます	(片道) (往復)	368円 736円
* 重度療養管理加算 (要介護4・要介護5の方に限る)		240円
* 緊急短期入所受入対応加算 (14日を上限とする)		180円
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日を上限とする)		400円
* 個別リハビリテーション実施加算		480円
* サービス提供体制強化加算(I)		44円
* サービス提供体制強化加算(II)		36円
* 夜勤職員配置加算		48円
* 療養食加算 (医師の指示に基づき提供された場合のみ)1食あたり		16円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)		102円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)		102円
* 総合医学管理加算(利用中10日を限度)		550円
* 口腔連携強化加算(1月1回)		100円
* 生産性向上推進体制加算(I)		200円
*介護職員処遇改善加算(I)3.9% 介護職員等ベースアップ等支援加算0.8% 介護職員等特定処遇改善加算(I)2.1% 合計単位数に乗じる (令和6年5月31日迄)		
*介護職員等処遇改善加算(I)7.5% 合計単位数に乗じる (令和6年6月1~)		

### 別途利用料

費用品名		一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	1日50円貸し出し可(電気代込)
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯淳電気など
洗濯代	1回	200円	
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1



# 成華苑 施設利用料(多床室)

## 介護保険負担限度額 第1段階 居住費 0円 食費 300円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日 (1日550円)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	1	871	26,130	0	9,000	16,500	540	720	52,890
2		947	28,410						55,170
3		1,014	30,420						57,180
4		1,072	32,160						58,920
5		1,125	33,750						60,510

## 介護保険負担限度額 第2段階 居住費 430円 食費 390円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日 (1日550円)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	2	871	26,130	12,900	11,700	16,500	540	720	68,490
2		947	28,410						70,770
3		1,014	30,420						72,780
4		1,072	32,160						74,520
5		1,125	33,750						76,110

## 介護保険負担限度額 第3段階① 居住費 430円 食費 650円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日 (1日550円)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	3-①	871	26,130	12,900	19,500	16,500	540	720	76,290
2		947	28,410						78,570
3		1,014	30,420						80,580
4		1,072	32,160						82,320
5		1,125	33,750						83,910

## 介護保険負担限度額 第3段階② 居住費 430円 食費 1,360円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日 (1日550円)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	3-②	871	26,130	12,900	40,800	16,500	540	720	97,590
2		947	28,410						99,870
3		1,014	30,420						101,880
4		1,072	32,160						103,620
5		1,125	33,750						105,210

## 介護保険負担限度額 第4段階 居住費 437円 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日 (1日550円)	サービス提供体制 強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	4	871	26,130	13,110	45,000	16,500	540	720	102,000
2		947	28,410						104,280
3		1,014	30,420						106,290
4		1,072	32,160						108,030
5		1,125	33,750						109,620

\* 入所後30日間に限り、上記基本利用料金に一日あたり30円又は60円加算されます。

\* 外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本利用料に代えて362円(1日当たり)となります。  
ただし、在宅サービスを利用する場合は800円となります。又、居住費につきましても月6日間を限度に徴収致します。

\* 日用品費には次のものが含まれます。  
(教養娯楽費として、園芸、手芸、囲碁将棋等各クラブや、レクリエーション等の材料費)  
(日用品費として、歯ブラシ、シャンプー、リンス、石鹸、カミソリ、ティッシュ、トイレトペーパー、義歯洗浄剤等)

\* 健康管理費 : 1,500円  
インフルエンザ予防接種にかかる費用で希望された場合にお支払い頂きます。

\* 行事費 : 遠足等行事にて係る費用で実費相当頂きます。

下記の加算料金をご利用者の負担となります。

項目	金額	項目	金額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円
夜勤職員配置加算	24円	試行的退所時指導加算 (試行的な退所を行った場合、3回まで)	400円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51円		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51円	退所時栄養情報連携加算	70円
栄養マネジメント強化加算(1日)	11円	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円
療養食加算(1食)(医師の指示に基づき提供された場合)	6円	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円	入退所前連携加算(Ⅰ)	600円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円	入退所前連携加算(Ⅱ)	400円
経口移行加算	28円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	258円
経口維持加算(Ⅰ)(月1回)	400円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	200円
経口維持加算(Ⅱ)(月1回)	100円	自立支援推進加算	300円
初期加算(Ⅰ)(入所後30日を限度とする)	60円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	240円
初期加算(Ⅱ)(入所後30日を限度とする)	30円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	120円
協力医療機関連携加算	100円	ターミナルケア加算(死亡日)	1,900円
所定疾患施設療養費(Ⅰ) 7日を上限	239円	ターミナルケア加算(2~3日)	910円
所定疾患施設療養費(Ⅱ) 10日を上限	480円	ターミナルケア加算(4~30日)	160円
緊急時治療管理費	518円	ターミナルケア加算(31~45日)	72円
安全対策体制加算(入所中1回)	20円	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)(月1回)	100円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる(令和6年6月1~)			

別途利用料

費用	費用品名	一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	
洗濯代		2,500円	携帯電話の充電など 1ヵ月未満の場合には、 日数により減額となります
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
荷物処分代		1,000円	
診断書作成料		3,000円	
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

※お支払い方法について

ご利用いただいた次月15日までに請求書を送付します。お支払い方法は、自動振り込み方式となります。別紙用紙にご記入下さい。  
自動振り込み方式が事情により困難な場合にのみ、請求書送付先に記載された指定口座へお振り込み(振り込み手数料をご負担下さい。)又は、現金の何れかでお支払い下さい。現金の場合には、防犯上の理由により土日祝日を除く平日の9時から17時の間をお願いいたします。

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1

# 成華苑 施設利用料(個室)

## 介護保険負担限度額 第1段階 居住費 550円 食費 300円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日(1日550円)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	1	788	23,640	16,500	9,000	16,500	540	720	66,900
2		863	25,890						69,150
3		928	27,840						71,100
4		985	29,550						72,810
5		1,040	31,200						74,460

## 介護保険負担限度額 第2段階 居住費 550円 食費 390円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日(1日550円)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	2	788	23,640	16,500	11,700	16,500	540	720	69,600
2		863	25,890						71,850
3		928	27,840						73,800
4		985	29,550						75,510
5		1,040	31,200						77,160

## 介護保険負担限度額 第3段階① 居住費 1,370円 食費 650円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日(1日550円)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	3-①	788	23,640	41,100	19,500	16,500	540	720	102,000
2		863	25,890						104,250
3		928	27,840						106,200
4		985	29,550						107,910
5		1,040	31,200						109,560

## 介護保険負担限度額 第3段階② 居住費 1,370円 食費 1,360円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日(1日550円)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	3-②	788	23,640	41,100	40,800	16,500	540	720	123,300
2		863	25,890						125,550
3		928	27,840						127,500
4		985	29,550						129,210
5		1,040	31,200						130,860

## 介護保険負担限度額 4段階 居住費 1,728円 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	30日	居住費 30日	食費 30日	日用品費30日(1日550円)	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計 (30日)
1	4	788	23,640	51,840	45,000	16,500	540	720	138,240
2		863	25,890						140,490
3		928	27,840						142,440
4		985	29,550						144,150
5		1,040	31,200						145,800

\* 入所後30日間に限り、上記基本利用料金に一日あたり30円加算されます。

\* 外泊された場合は、外泊初日と最終日以外は上記基本利用料に代えて362円(1日当たり)となります。  
ただし、在宅サービスを利用する場合は800円となります。又、居住費につきましても月6日間を限度に徴収致します。

\* 日用品費には次のものが含まれます。

(教養娯楽費として、園芸、手芸、囲碁将棋等各クラブや、レクリエーション等の材料費)

(日用品費として、歯ブラシ、シャンプー、リンス、石鹸、カミソリ、ティッシュ、トイレトペーパー、歯磨洗剤等)

\* 健康管理費 : 1,500円

インフルエンザ予防接種にかかる費用で希望された場合にお支払い頂きます。

\* 行事費 : 遠足等行事にて係る費用で実費相当頂きます。

下記の加算料金はご利用者の負担となります。

項目	金額	項目	金額
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22円	入所前後訪問指導加算(Ⅰ)	450円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円	入所前後訪問指導加算(Ⅱ)	480円
夜勤職員配置加算	24円	試行的退所時指導加算	400円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51円	(試行的な退所を行った場合、3回まで)	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51円	退所時栄養情報連携加算	70円
栄養マネジメント強化加算 (1日)	11円	退所時情報提供加算(Ⅰ)	500円
療養食加算(1食)(医師の指示に基づき提供された場合)	6円	退所時情報提供加算(Ⅱ)	250円
科学的介護推進体制加算(Ⅰ)	40円	入退所前連携加算(Ⅰ)	600円
科学的介護推進体制加算(Ⅱ)	60円	入退所前連携加算(Ⅱ)	400円
経口移行加算	28円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ) (入所後3ヶ月以内)	258円
経口維持加算(Ⅰ) (月1回)	400円	短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ) (入所後3ヶ月以内)	200円
経口維持加算(Ⅱ) (月1回)	100円	自立支援推進加算	300円
初期加算(Ⅰ)(入所後30日を限度とする)	60円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅰ)(入所後3ヶ月以内)	240円
初期加算(Ⅱ)(入所後30日を限度とする)	30円	認知症短期集中リハビリテーション実施加算(Ⅱ)(入所後3ヶ月以内)	120円
協力医療機関連携加算	100円	ターミナルケア加算(死亡日)	1,900円
所定疾患施設療養費(Ⅰ) 7日を上限	239円	ターミナルケア加算(2~3日)	910円
所定疾患施設療養費(Ⅱ) 10日を上限	480円	ターミナルケア加算(4~30日)	160円
緊急時治療管理費	518円	ターミナルケア加算(31~45日)	72円
安全対策体制加算 (入所中1回)	20円	生産性向上推進体制加算(Ⅰ) (月1回)	100円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乘じる (令和6年6月1~)			

別途利用料

費用	費用品名	一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯電話の充電など
洗濯代		2,500円	1ヵ月未満の場合には、日数により減額となります
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
荷物処分代		1,000円	
診断書作成料		3,000円	
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

※お支払い方法について

ご利用いただいた次月15日までに請求書を送付します。お支払い方法は、自動振り込み方式となります。別紙用紙にご記入下さい。自動振り込み方式が事情により困難な場合にのみ、請求書送付先に記載された指定口座へお振り込み(振り込み手数料をご負担下さい。)又は、現金の何れかでお支払い下さい。現金の場合には、防犯上の理由により土日祝日を除く平日の9時から17時の間をお願いいたします。

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1

# 成華苑 短期入所療養介護 介護予防短期入所療養介護 料金表(多床室)

## 介護保険負担限度額 第1段階 居住費 0円 食費 300円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	1	672	0	300	18	24	1,014
要支援2		834					1,176
要介護1		902					1,244
要介護2		979					1,321
要介護3		1,044					1,386
要介護4		1,102					1,444
要介護5		1,161					1,503

## 介護保険負担限度額 第2段階 居住費 430円 食費 600円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	2	672	430	600	18	24	1,744
要支援2		834					1,906
要介護1		902					1,974
要介護2		979					2,051
要介護3		1,044					2,116
要介護4		1,102					2,174
要介護5		1,161					2,233

## 介護保険負担限度額 第3段階① 居住費 430円 食費 1,000円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	3-①	672	430	1,000	18	24	2,144
要支援2		834					2,306
要介護1		902					2,374
要介護2		979					2,451
要介護3		1,044					2,516
要介護4		1,102					2,574
要介護5		1,161					2,633

## 介護保険負担限度額 第3段階② 居住費 430円 食費 1,300円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	3-②	672	430	1,300	18	24	2,444
要支援2		834					2,606
要介護1		902					2,674
要介護2		979					2,751
要介護3		1,044					2,816
要介護4		1,102					2,874
要介護5		1,161					2,933

## 介護保険負担限度額 第4段階 居住費 437円 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	4	672	437	1,500	18	24	2,651
要支援2		834					2,813
要介護1		902					2,881
要介護2		979					2,958
要介護3		1,044					3,023
要介護4		1,102					3,081
要介護5		1,161					3,140

## 日帰りショートステイの場合

滞在時間	サービス費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	合計 (1日)
3時間以上4時間未満	664	食事の負担額は、所得に応じた利用者負担の上限が設定されています。	18	682
4時間以上6時間未満	927			945
6時間以上8時間未満	1,296			1,314

下記の加算料金にご利用者の負担となります。

* 施設利用にあたり送迎サービスを利用できます。	(片道)	184円
	(往復)	368円
* 重度療養管理加算 (要介護4・要介護5の方に限る)		120円
* 緊急短期入所受入対応加算 (14日を上限とする)		90円
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日を上限とする)		200円
* 個別リハビリテーション実施加算		240円
* サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22円
* サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18円
* 夜勤職員配置加算		24円
* 療養食加算 (医師の指示に基づき提供された場合のみ)1食あたり		8円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		51円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		51円
* 総合医学管理加算(利用中10日を限度)		275円
* 口腔連携強化加算(1月1回)		50円
* 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		100円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる (令和6年6月1～)		

## 別途利用料

費用	費用品名	一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	1日50円貸し出し可(電気代込)
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯充電器など
洗濯代	1回	200円	
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1

# 成華苑 短期入所療養介護 介護予防短期入所療養介護 料金表(個室)

## 介護保険負担限度額 第1段階 居住費 **550円** 食費 300円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	1	632	550	300	18	24	1,524
要支援2		778					1,670
要介護1		819					1,711
要介護2		893					1,785
要介護3		958					1,850
要介護4		1,017					1,909
要介護5		1,074					1,966

## 介護保険負担限度額 第2段階 居住費 **550円** 食費 600円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	2	632	550	390	18	24	1,614
要支援2		778					1,760
要介護1		819					1,801
要介護2		893					1,875
要介護3		958					1,940
要介護4		1,017					1,999
要介護5		1,074					2,056

## 介護保険負担限度額 第3段階① 居住費 **1,370円** 食費 1,000円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	3-①	632	1,370	1,000	18	24	3,044
要支援2		778					3,190
要介護1		819					3,231
要介護2		893					3,305
要介護3		958					3,370
要介護4		1,017					3,429
要介護5		1,074					3,486

## 介護保険負担限度額 第3段階② 居住費 **1,370円** 食費 1,300円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	3-②	632	1,370	1,300	18	24	3,344
要支援2		778					3,490
要介護1		819					3,531
要介護2		893					3,605
要介護3		958					3,670
要介護4		1,017					3,729
要介護5		1,074					3,786

## 介護保険負担限度額 第4段階 居住費 **1,728円** 食費 1,500円

要介護度	段階	サービス費	居住費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	合計(1日)
要支援1	4	632	1,728	1,500	18	24	3,902
要支援2		778					4,048
要介護1		819					4,089
要介護2		893					4,163
要介護3		958					4,228
要介護4		1,017					4,287
要介護5		1,074					4,344



## 日帰りショートステイの場合

滞在時間	サービス費	食費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	合計 (1日)
3時間以上4時間未満	664	食事の負担額は、所得に応じた利用者負担の上限が設定されています。	18	682
4時間以上6時間未満	927			945
6時間以上8時間未満	1,296			1,314

### 下記の加算料金をご利用者の負担となります

* 施設利用にあたり送迎サービスを利用できます	(片道)	184円
	(往復)	368円
* 重度療養管理加算 (要介護4・要介護5の方に限る)		120円
* 緊急短期入所受入対応加算 (14日を上限とする)		90円
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日を上限とする)		200円
* 個別リハビリテーション実施加算		240円
* サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22円
* サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18円
* 夜勤職員配置加算		24円
* 療養食加算 (医師の指示に基づき提供された場合のみ)1食あたり		8円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		51円
* 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		51円
* 総合医学管理加算(利用中10日を限度)		275円
* 口腔連携強化加算(1月1回)		50円
* 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		100円
*介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)7.5% 合計単位数に乗じる (令和6年6月1～)		

### 別途利用料

費用	費用品名	一ヶ月あたり	備考
電気代	テレビ	300円	1日50円貸し出し可(電気代込)
	電気毛布	500円	
	電気こたつ	500円	
	その他	100円	携帯充電器など
洗濯代	1回	200円	
理美容代	1回	2,500円	カットの場合
特別室利用料	個室	40,800円	1日当たり 1,360円

社会福祉法人 南紀白浜福祉会  
介護老人保健施設 成華苑

2024.8.1