

【介護保険給付サービス費】

サービス内容	1割負担	2割負担	3割負担	算定項目
予防Ⅰ型医療院短期Ⅰ i 1	603円	1206円	1809円	療養介護費（Ⅰ-i）・従来型個室 要支援1
予防Ⅰ型医療院短期Ⅰ i 2	741円	1482円	2223円	療養介護費（Ⅰ-i）・従来型個室 要支援2
予防Ⅰ型医療院短期Ⅰ ii 1	666円	1332円	1998円	療養介護費（Ⅰ-ii）・多床室 要支援1
予防Ⅰ型医療院短期Ⅰ ii 2	827円	1654円	2481円	療養介護費（Ⅰ-ii）・多床室 要支援2
予防医療院短期送迎加算	134円	268円	402円	片道1回につき

【共通】

予防医療院短期夜間勤務等看護加算Ⅲ	14円	28円	42円	1日につき
予防医療院口腔連携強化加算	50円	100円	150円	1回につき 1月に1回を限度
予防医療院短期療養食加算	8円	16円	24円	1回につき 1日に3回を限度
予防医療院短期認知症専門ケア加算1	3円	6円	9円	1日につき
予防医療院短期サービス提供体制強化加算1	22円	44円	66円	1日につき
緊急時治療管理	518円	1036円	1554円	1日につき（月3日上限）
予防医療院短期処遇改善加算（Ⅰ） <u>□</u>	所定単位数の <u>6.6%</u>			1月につき

【特別診療費】

名称	1割負担	2割負担	3割負担	算定要件等
感染対策指導管理	6円	12円	18円	1日につき
褥瘡対策指導管理	6円	12円	18円	1日につき
初期入所診療管理	250円	500円	750円	利用中1回（または2回）

【介護保険給付サービス費外】

食事代	朝食 550円	部屋代（1日につき） 個室 <u>1,930円</u> 多床室 <u>587円</u>
	昼食 <u>650円</u> <u>（1日3食摂取で1,900円）</u>	
	夕食 <u>700円</u>	

* 理容代 （税込3,000円/回）、日常生活品等は必要時請求いたします。

* 食事代、部屋代については負担限度額認定の段階結果に応じ、負担額が減額されます。



医療法人社団 秀林会 吉見病院
滑川市清水町3番25号
TEL 076-475-3332