

ご利用料金表 ※3割負担 (短期入所療養介護/多床室:2~4人部屋)

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

Ⅰ. 基本料金(短期入所療養介護/多床室:2~4人部屋) 【1単位:10.14円】

分類	項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
短期入所療養介護費 (介護保険給付) *1	① 基本サービス費(在宅強化型)	658単位	813単位	873単位	947単位	1,009単位	1,065単位	1,120単位	
	② サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	
	③ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	
基準費用額 (介護保険給付外)	④ 滞在費 *2	370円	370円	370円	370円	370円	370円	370円	
	⑤ 食費 *2	朝食	450円	450円	450円	450円	450円	450円	450円
		昼食	670円	670円	670円	670円	670円	670円	670円
		夕食	570円	570円	570円	570円	570円	570円	570円
	⑥ 日用品費 *3	150円	150円	150円	150円	150円	150円	150円	
	⑦ 教養娯楽費 *4	150円	150円	150円	150円	150円	150円	150円	
⑧ 差額室料(2人部屋の場合)	540円	540円	540円	540円	540円	540円	540円		
①~⑦ 1日あたりの利用料目安		4,495円	4,985円	5,176円	5,411円	5,605円	5,782円	5,955円	
①~⑧ 1日あたりの利用料目安		5,035円	5,525円	5,716円	5,951円	6,145円	6,322円	6,495円	

*1…1月にご利用された介護保険サービスの合計単位数が、介護保険被保険者証に記載された「区分支給限度基準額」を超えた場合、超過分は保険対象外(全額自己負担)となる場合がありますのでご注意ください。

*2…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された滞在費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

*3…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。

*4…レクリエーション等の材料費や実施費用。

Ⅱ. 主な加算(介護保険給付3割負担分) 【1単位:10.14円】

加算項目	費用	説明
療養食加算	8単位/回	医師の指示による療養食が提供された場合。
認知症ケア加算	76単位/日	認知症専門フロアに入所された場合。
送迎加算	184単位/回	送迎をご希望された場合。片道あたりの金額です。
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	若年性認知症の方の個別のニーズの応じ、対応させて頂いた場合。
認知症行動心理症状緊急対応加算	200単位/日	認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断した場合。
個別リハビリテーション実施加算	240単位/日	理学療法士等が個別に20分以上のリハビリテーションを行った場合。
緊急短期入所受入加算	90単位/日	緊急的に短期入所を受け入れた場合(7日間を限度に算定)。
重度療養管理加算	120単位/日	要介護度4又は5であって、別に厚生労働大臣が定める状態である場合。
緊急時施設療養費	511単位/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。

Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

項目	費用	説明
コンセント代	54円/日	持ち込み1電化製品につき。

介護保険負担限度額認定証をお持ちの場合

	負担限度額認定証			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
多床室滞在費	0円/日	370円/日	370円/日	
食費	300円/日	390円/日	650円/日	

利用料の目安(要介護3/日)	
第1段階	3,845円/日
第2段階	4,305円/日
第3段階	4,565円/日

ご利用料金表 ※3割負担 (短期入所療養介護/従来型個室)

以下のⅠ、Ⅱ、Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

Ⅰ. 基本料金(短期入所療養介護/従来型個室) 【1単位: 10.14円】

分類	項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
短期入所療養介護費 (介護保険給付) *1	① 基本サービス費(在宅強化型)	619単位	759単位	794単位	865単位	927単位	983単位	1,038単位	
	② サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	
	③ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	総単位数×3.9%	
基準費用額 (介護保険給付外)	④ 滞在費 *2	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円	1,640円	
	⑤ 食費 *2	朝食	450円	450円	450円	450円	450円	450円	450円
		昼食	670円	670円	670円	670円	670円	670円	670円
		夕食	570円	570円	570円	570円	570円	570円	570円
	⑥ 日用品費 *3	150円	150円	150円	150円	150円	150円	150円	
	⑦ 教養娯楽費 *4	150円	150円	150円	150円	150円	150円	150円	
⑧ 差額室料	1,620円	1,620円	1,620円	1,620円	1,620円	1,620円	1,620円		
①～⑧ 1日あたりの利用料目安		7,263円	7,704円	7,817円	8,039円	8,237円	8,413円	8,586円	

*1…1月にご利用された介護保険サービスの合計単位数が、介護保険被保険者証に記載された「区分支給限度基準額」を超えた場合、超過分は保険対象外(全額自己負担)となる場合がありますのでご注意ください。

*2…介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された滞在費及び食費の負担限度額が、1日にお支払い頂く上限となります。詳しくは下表をご覧ください。

*3…石鹸・シャンプー・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。

*4…レクリエーション等の材料費や実施費用。

Ⅱ. 主な加算(介護保険給付3割負担分) 【1単位: 10.14円】

加算項目	費用	説明
療養食加算	23単位/日	医師の指示による療養食が提供された場合。
認知症ケア加算	76単位/日	認知症専門フロアに入所された場合。
送迎加算	184単位/回	送迎をご希望された場合。片道あたりの金額です。
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	若年性認知症の方の個別のニーズの応じ、対応させて頂いた場合。
認知症行動心理症状緊急対応加算	200単位/日	認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断した場合。
個別リハビリテーション実施加算	240単位/日	理学療法士等が個別に20分以上のリハビリテーションを行った場合。
緊急短期入所受入加算	90単位/日	緊急的に短期入所を受け入れた場合(7日間を限度に算定)。
重度療養管理加算	120単位/日	要介護度4又は5であって、別に厚生労働大臣が定める状態である場合。
緊急時施設療養費	511単位/日	緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。

Ⅲ. その他の料金(介護保険給付とならないサービス)

項目	費用	説明
コンセント代	54円/日	持ち込み1電化製品につき。

介護保険負担限度額認定証をお持ちの場合

	負担限度額認定証			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室滞在費	490円/日	490円/日	1,310円/日	
食費	300円/日	390円/日	650円/日	

利用料の目安(要介護3/日)	
第1段階	4,077円/日
第2段階	4,167円/日
第3段階	5,247円/日