

ご利用料金表 (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) | 660単位 | 816単位 | 876単位 | 950単位 | 1,012単位 | 1,068単位 | 1,124単位 | |
| | ② 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ | 46単位 | |
| | ③ 夜勤職員配置加算 | 24単位 | |
| | ④ サービス提供体制強化加算Ⅰ口 | 12単位 | |
| | ⑤ 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 総単位数×3.9% | |
| | ⑥ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 総単位数×1.7% | |
| 基準費用額(介護保険給付外) | ⑦ 滞在費 *2 | 377円 | |
| | ⑧ 食費 *2 | 朝食 | 495円 | 495円 | 495円 | 495円 | 495円 | 495円 | 495円 |
| | | 昼食 | 738円 | 738円 | 738円 | 738円 | 738円 | 738円 | 738円 |
| | | 夕食 | 628円 | 628円 | 628円 | 628円 | 628円 | 628円 | 628円 |
| | ⑨ 日用品費 *3 | 150円 | |
| | ⑩ 教養娯楽費 *4 | 150円 | |
| ⑪ 差額室料(2人部屋の場合) | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | 550円 | | |
| ①~⑩ 1日あたりの利用料目安 | | 3,333円 | 3,500円 | 3,564円 | 3,643円 | 3,709円 | 3,769円 | 3,829円 | |
| ①~⑪ 1日あたりの利用料目安 | | 3,883円 | 4,050円 | 4,114円 | 4,193円 | 4,259円 | 4,319円 | 4,379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) 【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。 |
| 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 | 518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(税込) | 説明 |
|--------|--------|-----------------------------|
| コンセント代 | 55円/日 | 持ち込み1電化製品につき。 |
| 実費送迎 | 550円/回 | 通常の送迎実施地域を越えて送迎を行った場合。片道料金。 |

※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 | 377円/日 |
| 食費 | 300円/日 | 390円/日 | 650円/日 | 1,392円/日 |

※差額室料なしの場合

| 利用料の目安(要介護3/日) | |
|----------------|----------|
| 第1段階 | 1,771円/日 |
| 第2段階 | 2,231円/日 |
| 第3段階 | 2,491円/日 |

ご利用料金表 (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) | 621単位 | 762単位 | 797単位 | 868単位 | 930単位 | 986単位 | 1,041単位 | |
| | ② 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ | 46単位 | |
| | ③ 夜勤職員配置加算 | 24単位 | |
| | ④ サービス提供体制強化加算Ⅰ口 | 12単位 | |
| | ⑤ 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 総単位数×3.9% | |
| | ⑥ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 総単位数×1.7% | |
| 基準費用額 (介護保険給付外) | ⑦ 滞在費 *2 | 1,668円 | |
| | ⑧ 食費 *2 | 朝食 | 495円 | 495円 | 495円 | 495円 | 495円 | 495円 | 495円 |
| | | 昼食 | 738円 | 738円 | 738円 | 738円 | 738円 | 738円 | 738円 |
| | | 夕食 | 628円 | 628円 | 628円 | 628円 | 628円 | 628円 | 628円 |
| | ⑨ 日用品費 *3 | 150円 | |
| | ⑩ 教養娯楽費 *4 | 150円 | |
| ⑪ 差額室料(2人部屋の場合) | 1,650円 | 1,650円 | 1,650円 | 1,650円 | 1,650円 | 1,650円 | 1,650円 | | |
| ①～⑪ 1日あたりの利用料目安 | | 6,232円 | 6,383円 | 6,420円 | 6,496円 | 6,563円 | 6,623円 | 6,681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) 【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。 |
| 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 | 518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(税込) | 説明 |
|--------|--------|-----------------------------|
| コンセント代 | 55円/日 | 持ち込み1電化製品につき。 |
| 実費送迎 | 550円/回 | 通常の送迎実施地域を越えて送迎を行った場合。片道料金。 |

※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 | 1,668円/日 |
| 食費 | 300円/日 | 390円/日 | 650円/日 | 1,392円/日 |

※差額室料なしの場合

| 利用料の目安(要介護3/日) | |
|----------------|----------|
| 第1段階 | 3,824円/日 |
| 第2段階 | 3,914円/日 |
| 第3段階 | 4,994円/日 |