

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)	658単位	817単位	875単位	951単位	1,014単位	1,071単位	1,129単位	
	② 夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位	
	③ サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	
	④ 在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位	
	⑤ 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%	
	⑥ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	
	⑦ 介護職員等ベースアップ等支援加算	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	
基準費用額 (介護保険給付外)	⑧ 滞在費 *2	520円	520円	520円	520円	520円	520円	520円	
	⑨ 食費 *2	朝食	510円	510円	510円	510円	510円	510円	510円
		昼食	760円	760円	760円	760円	760円	760円	760円
		夕食	645円	645円	645円	645円	645円	645円	645円
	⑩ 日用品費 *3	250円	250円	250円	250円	250円	250円	250円	
	⑪ 教養娯楽費 *4	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	
⑫ 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		
①~⑪ 1日あたりの利用料目安		3,677円	3,848円	3,911円	3,993円	4,061円	4,122円	4,185円	
①~⑫ 1日あたりの利用料目安		4,227円	4,398円	4,461円	4,543円	4,611円	4,672円	4,735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…ボディソープ・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。
総合医学管理加算 (利用中7日を限度)	275単位/日	居宅計画にない治療管理を目的とした利用で、かかりつけ医へ必要な情報を提供した場合。
緊急短期入所受入対応加算	90単位/日	緊急的に短期入所を受け入れた場合(7日(やむを得ない事情がある場合14日)を限度)。
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。

※差額室料なしの場合

※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					利用料の目安(要介護3/日)	
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階
多床室滞在費	0円/日	370円/日	370円/日	370円/日	377円/日	第3段階①	2,987円/日
食費	300円/日	600円/日	1,000円/日	1,300円/日	1,445円/日	第3段階②	3,287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)	619単位	762単位	794単位	867単位	930単位	988単位	1,044単位	
	② 夜勤職員配置加算	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位	24単位	
	③ サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	
	④ 在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位	46単位	
	⑤ 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%	
	⑥ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	総単位数×1.7%	
	⑦ 介護職員等ベースアップ等支援加算	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	総単位数×0.8%	
基準費用額 (介護保険給付外)	⑧ 滞在費 *2	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	
	⑨ 食費 *2	朝食	510円	510円	510円	510円	510円	510円	510円
		昼食	760円	760円	760円	760円	760円	760円	760円
		夕食	645円	645円	645円	645円	645円	645円	645円
	⑩ 日用品費 *3	250円	250円	250円	250円	250円	250円	250円	
	⑪ 教養娯楽費 *4	200円	200円	200円	200円	200円	200円	200円	
⑫ 差額室料	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円	1,700円		
①～⑫ 1日あたりの利用料目安		6,555円	6,709円	6,744円	6,822円	6,890円	6,953円	7,013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…ボディソープ・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。
総合医学管理加算 (利用中7日を限度)	275単位/日	居宅計画にない治療管理を目的とした利用で、かかりつけ医へ必要な情報を提供した場合。
緊急短期入所受入対応加算	90単位/日	緊急的に短期入所を受け入れた場合(7日(やむを得ない事情がある場合14日)を限度)。
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					利用料の目安(要介護3/日)	
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階
従来型個室滞在費	490円/日	490円/日	1,310円/日	1,310円/日	1,668円/日	第3段階①	5,537円/日
食費	300円/日	600円/日	1,000円/日	1,300円/日	1,445円/日	第3段階②	5,837円/日