

短期入所療養介護・介護予防短期入所料介護料金表

(利用者負担1割の方)

1. 介護保険一部負担金

下記、(1)基本料金(2)加算料金には、介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(再掲)の比率を計算して含めています。

なお、計算方法や四捨五入等の関係により、請求金額とは多少の誤差が生じます。

(1) 基本料金(施設利用料/日)

①-1 介護老人保健施設介護短期入所療養介護費Ⅰ(在宅復帰・在宅療養支援等指標20以上)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	818円	867円	934円	990円	1,045円
多床室(2~4人部屋)	897円	949円	1,015円	1,070円	1,129円

①-2 介護老人保健施設介護短期入所療養介護費Ⅳ(在宅復帰・在宅療養支援等指標20未満)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	803円	851円	916円	971円	1,026円
多床室(2~4人部屋)	881円	931円	996円	1,051円	1,107円

※日帰り利用(✓日)

特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	難病等を有する重度要介護者・癌末期等の方が、日中のみご利用される場合	3時間以上4時間未満	711円
		4時間以上6時間未満	983円
		6時間以上8時間未満	1,365円

②-1 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費Ⅰ(在宅復帰・在宅療養支援等指標20以上)

	要支援1	要支援2		要支援1	要支援2
従来型個室	628円	781円	多床室(2~4人部屋)	664円	831円

②-2 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費Ⅳ(在宅復帰・在宅療養支援等指標20未満)

	要支援1	要支援2		要支援1	要支援2
従来型個室	615円	765円	多床室(2~4人部屋)	650円	814円

(2) 加算料金(それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。①と②共通 ※印は①の利用の場合)

加算項目	金額	内容
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※再掲 (Ⅱ) (Ⅲ) (Ⅳ)(Ⅴ)		所定単位数(施設サービス費+上記各種加算)×39/1000 所定単位数(施設サービス費+上記各種加算)×29/1000 所定単位数(施設サービス費+上記各種加算)×16/1000 (Ⅳ)→(Ⅲ)×90/100 (Ⅴ)→(Ⅲ)×80/100
サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)イ (Ⅰ)ロ (Ⅱ) (Ⅲ)	20円/日 13円/日 7円/日 7円/日	介護職員総数のうち、介護福祉士が60%以上の場合 介護職員総数のうち、介護福祉士が50%以上の場合 看護・介護職員総数のうち、常勤職員が75%以上の場合 利用者ケア担当職員の3年以上勤務が30%以上の場合
夜勤職員配置加算	27円/日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
個別リハビリテーション 実施加算	261円/日	医師、看護職員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が共同して利用者毎に個別リハビリテーション計画を作成し、その計画に基づき、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が個別にリハビリを実施した場合
療養食加算	9円/食	医師発行の食事箋に基づき、入所者の年齢・心身状況により、適切な療養食(糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・膵臓病等)の提供
送迎加算(片道)	200円/回	送迎を行うことが必要と認められる場合(居宅と施設間)
認知症ケア加算(※)	83円/日	日常生活自立度Ⅲ以上の方にサービスを行なった場合
若年性認知症利用者受入加算1	131円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人や家族の希望を踏まえたサービスを提供する場合
緊急短期入所受入加算(※)	99円/日	居宅サービス計画で計画されていない短期入所療養介護を利用
緊急時治療管理加算	555円/日	利用中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行なった場合
認知症行動心理症状緊急対応加算	218円/日	認知症行動・心理状況から在宅での生活が困難で緊急に利用
重度療養管理加算1	131円/日	要介護4または5であって、常時頻回な喀痰吸引など、定められた状態の利用者に医学的管理のもとサービス提供を行なった場合
在宅復帰在宅療養支援機能加算 (Ⅰ) (Ⅱ)	37円/日 51円/日	在宅復帰・在宅療養支援等指標40以上の場合 在宅復帰・在宅療養支援等指標70以上の場合

2. 居住費（滞在費）（所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります）

居住費/日	利用者負担段階			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室	490円	490円	1,310円	1,640円
多床室（2～4人部屋）	0円	370円	370円	900円

3. 食費（所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります）

	朝食	昼食	夕食	自己負担額/日	所得段階が第1・第2・第3段階の方は、1日当たりの食費の自己負担額が、左記のように決められておりますので、1日の各食の合計が、自己負担額の金額を超えることはありません。
第1段階	440円	470円	470円	300円	
第2段階	440円	470円	470円	390円	
第3段階	440円	470円	470円	650円	
第4段階	600円	640円	640円	提供合計額	

4. サービス利用料

(1) 個室・2人部屋料金（1日当たり消費税込み金額）

金額	個室	2人部屋
		3,086円

(2) 日常生活費

品目	金額	内容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※おしぼり：食事提供時以外に使用します

※入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤

※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

(3) クラブ費（教養娯楽費）

費目	金額	内容
50円クラブ	50円/回	書道・貼り絵・ぬり絵など
100円クラブ	100円/回	手芸クラブ など
300円クラブ	300円/回	籐細工・オープン陶芸・スキルギャラリー など

(4) 特別なサービスの利用料金（消費税込金額）

費目	金額	内容
嗜好品（おやつ）	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クレープなど
嗜好品（食事デザート）	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品
汁物	108円/回	お味噌汁など献立以外での提供
ビール（250ml）	277円/回	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
ビール（350ml）	324円/回	同上
日本酒（1合）	269円/回	同上

※フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

家電使用にかかる電気代	パソコン持込は10円/日、その他電気製品については持ち込み許可時相談
-------------	------------------------------------

業者委託サービス（詳細は「ご利用の手引き」をご覧ください）			
クリーニング	(株) サンホワイト	歯科治療	高野歯科クリニック
レンタルテレビ	(株) エクソン		

※ キャンセル料（利用当日）

利用当日に、利用中止の申出がされた場合、当日の食事代をキャンセル料相当分とします。

短期入所療養介護・介護予防短期入所料介護料金表

(利用者負担2割の方)

1. 介護保険一部負担金

下記、(1) 基本料金 (2) 加算料金には、介護職員処遇改善加算 (I) (再掲) の比率を計算して含めています。

なお、計算方法や四捨五入等の関係により、請求金額とは多少の誤差が生じます。

(1) 基本料金 (施設利用料)

①-1 介護老人保健施設短期入所療養介護費 I (在宅復帰・在宅療養支援等指標 20 以上)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	1,635円	1,733円	1,867円	1,980円	2,090円
多床室 (2~4人部屋)	1,794円	1,898円	2,030円	2,140円	2,258円

①-2 介護老人保健施設短期入所療養介護費IV (在宅復帰・在宅療養支援等指標 20 未満)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	1,605円	1,702円	1,831円	1,942円	2,051円
多床室 (2~4人部屋)	1,762円	1,862円	1,992円	2,101円	2,214円

※日帰り利用 (✓日)

特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	難病等を有する重度要介護者・癌末期等の方が、日中のみご利用される場合	3時間以上4時間未満	1,422円
		4時間以上6時間未満	1,965円
		6時間以上8時間未満	2,730円

②-1 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費 I (在宅復帰・在宅療養支援等指標 20 以上)

	要支援1	要支援2		要支援1	要支援2
従来型個室	1,256円	1,562円	多床室 (2~4人部屋)	1,327円	1,662円

②-2 介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費IV (在宅復帰・在宅療養支援等指標 20 未満)

	要支援1	要支援2		要支援1	要支援2
従来型個室	1,229円	1,530円	多床室 (2~4人部屋)	1,300円	1,628円

(2) 加算料金 (それぞれ実施した場合に基本料金に加算されます。①と②共通 ※印は①の利用の場合)

加算項目	金額	内容
介護職員処遇改善加算 (I) ※再掲 (II) (III) (IV) (V)	所定単位数 (施設サービス費+上記各種加算) × 39 / 1000 所定単位数 (施設サービス費+上記各種加算) × 29 / 1000 所定単位数 (施設サービス費+上記各種加算) × 16 / 1000 (IV)→(III) × 90 / 100 (V)→(III) × 80 / 100	
サービス提供 体制強化加算 (I)イ (I)ロ (II) (III)	40円/日 25円/日 13円/日 13円/日	介護職員総数のうち、介護福祉士が60%以上の場合 介護職員総数のうち、介護福祉士が50%以上の場合 看護・介護職員総数のうち、常勤職員が75%以上の場合 利用者ケア担当職員の3年以上勤務が30%以上の場合
夜勤職員配置加算	53円/日	入所者の数が20人に1以上の看護・介護職員の配置
個別リハビリテーション 実施加算	521円/日	医師、看護職員、理学療法士、作業療法士、言語聴覚士等が共同して利用者毎に個別リハビリテーション計画を作成し、その計画に基づき、医師又は医師の指示を受けたリハビリの専門職員が個別にリハビリを実施した場合
療養食加算	17円/回	医師発行の食事箋に基づき、入所者の年齢・心身状況により、適切な療養食 (糖尿・腎臓病・肝臓病・貧血・脳臓病等) の提供
送迎加算 (片道)	399円/回	送迎を行うことが必要と認められる場合 (居宅と施設間)
認知症ケア加算 (※)	165円/日	日常生活自立度Ⅲ以上の方にサービスを行なった場合
若年性認知症利用者受入加算	262円/日	若年性認知症利用者ごとに個別の担当者を定め、本人や家族の希望を踏まえたサービスを提供する場合
緊急短期入所受入加算 (※)	197円/日	居宅サービス計画で計画されていない短期入所療養介護を利用
緊急時治療管理加算		利用中に急に状態が悪化し、救命救急医療を行なった場合
認知症行動心理症状緊急対応加算	435円/日	認知症行動・心理状況から在宅での生活が困難で緊急に利用
重度療養管理加算 1	262円/日	要介護4または5であって、常時頻回な喀痰吸引など、定められた状態の利用者に医学的管理のもとサービス提供を行なった場合
在宅復帰在宅療養支援機能加算 (I) (II)	73円/日 101円/日	在宅復帰・在宅療養支援等指標40以上の場合 在宅復帰・在宅療養支援等指標70以上の場合

2. 居住費（滞在費）（所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります）

居住費/日	利用者負担段階			
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室	490円	490円	1,310円	1,640円
多床室（2～4人部屋）	0円	370円	370円	900円

3. 食費（所得段階によって、お支払いいただく金額が異なります）

	朝食	昼食	夕食	自己負担額/日	所得段階が第1・第2・第3段階の方は、1日当たりの食費の自己負担額が、左記のように決められておりますので、1日の各食の合計が、自己負担額の高額を超えることはありません。
第1段階	440円	470円	470円	300円	
第2段階	440円	470円	470円	390円	
第3段階	440円	470円	470円	650円	
第4段階	600円	640円	640円	提供合計額	

4. サービス利用料

(1) 個室・2人部屋料金（1日当たり消費税込み金額）

金額	個室	2人部屋
	3,086円	1,543円

(2) 日常生活費

品目	金額	内容
日用消耗品Aセット	170円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり
日用消耗品Bセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・入れ歯管理材料
日用消耗品Cセット	220円/日	バスタオル・フェイスタオル・おしぼり・保湿セット
日用消耗品Dセット	270円/日	Aセット+入れ歯管理材料・保湿セット

※おしぼり：食事提供時以外に使用します

※入れ歯管理材料：入れ歯ケース・入れ歯洗浄剤 ※保湿セット：ハンドクリーム・保湿ローション

(3) クラブ費（教養娯楽費）

費目	金額	内容
50円クラブ	50円/回	書道・貼り絵・ぬり絵など
100円クラブ	100円/回	手芸クラブ など
300円クラブ	300円/回	籐細工・オープン陶芸・スキルギャラリー など

(4) 特別なサービスの利用料金（消費税込金額）

費目	金額	内容
嗜好品（おやつ）	154円/回	洋菓子・和菓子など
フリードリンク	206円/日	コーヒー・紅茶・緑茶・麦茶・砂糖・クリープなど
嗜好品（食事デザート）	108円/回	プリン・ゼリー・ヨーグルト・乳製品
汁物	108円/回	お味噌汁など献立以外での提供
ビール（250ml）	277円/回	施設医師の判断によりご提供出来ない場合がございます。
ビール（350ml）	324円/回	同上
日本酒（1合）	269円/回	同上

※フリードリンクをお申し込みされない場合は「番茶」のご提供とさせていただきます。

家電使用にかかる電気代	パソコン持込は10円/日、その他電気製品については持ち込み許可時相談
-------------	------------------------------------

業者委託サービス（詳細は「ご利用の手引き」をご覧ください）

クリーニング	(株) サンホワイト	歯科治療	高野歯科クリニック
レンタルテレビ	(株) エクソン		

※ キャンセル料（利用当日）

利用当日に、利用中止の申出がされた場合、当日の食事代をキャンセル料相当分とします。