

短期入所利用料金表

項目	摘要	【要介護】		【介護予防】			
		金額(円)		金額(円)			
		2人部屋 4人部屋	個室 (1人部屋)	2人部屋 4人部屋	個室 (1人部屋)		
基本型サービス費	要支援1【介護予防】	日額			658	621	
	要支援2【介護予防】	日額			830	779	
	要介護1	日額	890	808			
	要介護2	日額	944	859			
	要介護3	日額	1,012	927			
	要介護4	日額	1,069	984			
	要介護5	日額	1,128	1,041			
	強化型サービス費	要支援1【介護予防】	日額			721	678
		要支援2【介護予防】	日額			894	834
		要介護1	日額	967	878		
		要介護2	日額	1,050	958		
		要介護3	日額	1,120	1,027		
		要介護4	日額	1,182	1,091		
		要介護5	日額	1,245	1,152		
	介護保険対象 個別サービス費	認知症ケア加算	日額	82			
		認知症行動・心理症状緊急対応	日額:7日を限度	215		215	
		緊急短期入所受入加算	日額:7日を限度(やむ負えない事情がある場合は14日)	97			
		若年性認知症利用者受入加算	日額	129		129	
		個別リハビリテーション実施加算	実施日1日につき	258		258	
		重度療養管理加算	日額	129			
療養食加算		1食につき	9		9		
緊急時治療管理加算		日額:3日を限度	556		556		
総合医学管理加算		日額:10日を限度	295		295		
口腔連携強化加算		月額	54		54		
夜勤体制加算		日額	26		26		
サービス提供体制強化加算Ⅲ		日額	7		7		
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)		日額	55		55		
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)		日額	55		55		
送迎加算		片道につき	198		198		
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	月額	11		11			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月額	所定単位数×39/1000					
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	月額	所定単位数×17/1000					
介護職員等ベースアップ等支援加算	月額	所定単位数×8/1000					
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	月額	所定単位数×71/1000					
その他利用料	居室代(1日あたり)	2人室・4人室	550		550		
	居室代(1日あたり)	一棟棟個室	2,000		2,000		
	食費	内訳:朝食460円、 昼食830円、 夕食830円	2,120	一日当たり	2,120	一日当たり	
	おやつ(1食につき)	選択制です。	110		110		
	日用品費(1日あたり)	選択制です。石鹸、ハンドソープ、ボディークリーム、シャンプー、リンス、タオルセット、ティッシュ、髪剃り、入れ歯洗浄剤、歯磨き粉、の費用。☆希望により個別での提供もできますが、その場合は実費を頂戴いたします。	250		250		
	教養娯楽費(1日あたり)	選択制です。クラブ活動やレクリエーションで使用する用品(パッチワーク、書道、絵画、歌謡曲、民謡、勝負師等)、季節イベント(秋祭り、クリスマス会などの出演者に対するの謝礼及び交通費、物品等)	200		200		
	衣類リース(1日あたり税込)	施設の衣類をご希望の方は、用意させていただきます。	108		108		
	テレビ視聴料Ⅰ・Ⅱ(1日あたり税込)	Ⅰ:テレビレンタル有 Ⅱ:テレビレンタル無	Ⅰ:184 Ⅱ:157		Ⅰ:184 Ⅱ:157		
	健康管理費	インフルエンザ予防接種などの費用です。	実費		実費		

2024年4月現在

※●金額は法令で定められた単位を元に算出した額で、利用日数により異なります。

表面の金額以外に、緊急時治療管理費(548円:日額、最大3日まで)

※●施設が行う花見、納涼会、クリスマス会などの行事、催し物の際には別に行事料として実費を申し受けます(希望制)。

※●介護保険対象の金額は1割負担額です。2割負担対象の方は倍額、3割負担の方は3倍額となります。