

短期入所・介護予防短期入所療養介護サービス利用料金表

1. 短期入所療養介護サービス費

サービス内容略称		単位	金額			備 考
			1 割負担	2 割負担	3 割負担	
短期入所療養介護費 I (i) (従来型個室) <基本型>	要介護 1	日	752 円	1,504 円	2,256 円	
	要介護 2		799 円	1,598 円	2,397 円	
	要介護 3		861 円	1,722 円	2,583 円	
	要介護 4		914 円	1,828 円	2,742 円	
	要介護 5		966 円	1,932 円	2,898 円	
短期入所療養介護費 I (ii) (従来型個室) <在宅強化型>	要介護 1	日	794 円	1,588 円	2,382 円	
	要介護 2		867 円	1,734 円	2,601 円	
	要介護 3		930 円	1,860 円	2,790 円	
	要介護 4		988 円	1,976 円	2,964 円	
	要介護 5		1,044 円	2,088 円	3,132 円	
短期入所療養介護費 I (iii) (多床室) <基本型>	要介護 1	日	827 円	1,654 円	2,481 円	
	要介護 2		876 円	1,752 円	2,628 円	
	要介護 3		939 円	1,878 円	2,817 円	
	要介護 4		991 円	1,982 円	2,973 円	
	要介護 5		1,045 円	2,090 円	3,135 円	
短期入所療養介護費 I (IV) (多床室) <在宅強化型>	要介護 1	日	875 円	1,750 円	2,625 円	
	要介護 2		951 円	1,902 円	2,853 円	
	要介護 3		1,014 円	2,028 円	3,042 円	
	要介護 4		1,071 円	2,142 円	3,213 円	
	要介護 5		1,129 円	2,258 円	3,387 円	
短期入所療養介護費 IV (i) (従来型個室) <その他>	要介護 1	日	737 円	1,474 円	2,211 円	
	要介護 2		782 円	1,564 円	2,346 円	
	要介護 3		845 円	1,690 円	2,535 円	
	要介護 4		897 円	1,794 円	2,691 円	
	要介護 5		948 円	1,896 円	2,844 円	
短期入所療養介護費 IV (ii) (多床室) <その他>	要介護 1	日	811 円	1,622 円	2,433 円	
	要介護 2		860 円	1,720 円	2,580 円	
	要介護 3		920 円	1,840 円	2,760 円	
	要介護 4		971 円	1,942 円	2,913 円	
	要介護 5		1,024 円	2,048 円	3,072 円	
特定介護老人保健施設 短期入所療養介護費	(一)	日	650 円	1,300 円	1,950 円	3 時間以上 4 時間未満
	(二)		908 円	1,816 円	2,724 円	4 時間以上 6 時間未満
	(三)		1,269 円	2,538 円	3,807 円	6 時間以上 8 時間未満
個別リハビリテーション実施加算		日	240 円	480 円	720 円	
認知症ケア加算		日	76 円	152 円	228 円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算		日	200 円	400 円	600 円	7 日間を限度
若年性認知症利用者受入加算		日	120 円	240 円	360 円	
認知症専門ケア加算 (I)		日	3 円	6 円	9 円	
認知症専門ケア加算 (II)		日	4 円	8 円	12 円	
重度療養管理加算		日	120 円	240 円	360 円	要介護 4・5 に限る
緊急短期入所受入加算		日	90 円	180 円	270 円	7 日間を限度(やむをえない事情がある場合は 14 日間を限度)
夜勤職員配置加算		日	24 円	48 円	72 円	
療養食加算		食	8 円	16 円	24 円	1 日 3 回を限度

緊急時治療管理	日	518円	1,036円	1,554円	1月に1回、3日を限度
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日	34円	68円	102円	基本型
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	日	46円	92円	138円	在宅強化型
総合医学管理加算	日	275円	550円	825円	利用中7日を限度
送迎加算(片道)	回	184円	368円	552円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	日	22円	44円	66円	
介護職員等ベースアップ支援加算	月	総単位数に0.8%を乗じた金額			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月	総単位数に3.9%を乗じた金額			
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	月	総単位数に2.1%を乗じた金額			

2. 介護予防短期入所療養介護サービス費

サービス内容略称	単位	金額			備考	
		1割負担	2割負担	3割負担		
予防短期入所療養介護費Ⅰ(i) (従来型個室) <基本型>	要支援1	日	577円	1,154円	1,731円	
	要支援2		721円	1,442円	2,163円	
予防短期入所療養介護費Ⅰ(ii) (従来型個室) <在宅強化型>	要支援1	日	619円	1,238円	1,857円	
	要支援2		762円	1,524円	2,286円	
予防短期入所療養介護費Ⅰ(iii) (多床室) <基本型>	要支援1	日	610円	1,220円	1,830円	
	要支援2		768円	1,536円	2,304円	
予防短期入所療養介護費Ⅰ(iv) (多床室) <在宅強化型>	要支援1	日	658円	1,316円	1,974円	
	要支援2		817円	1,634円	2,451円	
予防短期入所療養介護費Ⅳ(i) (従来型個室) <その他>	要支援1	日	564円	1,128円	1,692円	
	要支援2		706円	1,412円	2,118円	
予防短期入所療養介護費Ⅳ(ii) (多床室) <その他>	要支援1	日	598円	1,196円	1,794円	
	要支援2		752円	1,504円	2,256円	
個別リハビリテーション実施加算	日	240円	480円	720円		
認知症行動・心理症状緊急対応加算	日	200円	400円	600円	7日間を限度	
若年性認知症利用者受入加算	日	120円	240円	360円		
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	日	3円	6円	9円		
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	日	4円	8円	12円		
夜勤職員配置加算	日	24円	48円	72円		
療養食加算	食	8円	16円	24円	1日3回を限度	
緊急時治療管理	日	518円	1,036円	1,554円	月3回を限度	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日	34円	68円	102円	基本型	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	日	46円	92円	138円	在宅強化型	
総合医学管理加算	日	275円	550円	825円	利用中7日を限度	
送迎加算(片道)	回	184円	368円	552円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	日	22円	44円	66円		
介護職員等ベースアップ支援加算	月	総単位数に0.8%を乗じた金額				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	月	総単位数に3.9%を乗じた金額				
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)	月	総単位数に2.1%を乗じた金額				

3. 居住費（滞在費）、食費

居住区分	利用者負担段階	居 住 費	食 費			備 考
			朝食	昼食 (おやつ含む)	夕食	
個 室	第1段階	1日 490円	1日 300円			1人部屋
	第2段階	1日 490円	1日 600円			
	第3段階①	1日 1,310円	1日 1,000円			
			1食699円	1食806円	1食709円	
	第3段階②	1日 1,310円	1日 1,300円			
1食699円			1食806円	1食709円		
第4段階	1日 1,870円	1日 2,214円				
			1食699円	1食806円	1食709円	
多床室	第1段階	1日 0円	1日 300円			2人部屋
	第2段階	1日 370円	1日 600円			
	第3段階①	1日 370円	1日 1,000円			
			1食699円	1食806円	1食709円	
	第3段階②	1日 370円	1日 1,300円			
1食699円			1食806円	1食709円		
第4段階	1日 810円	1日 2,214円				
			1食699円	1食806円	1食709円	

※1 個室の居住費には、光熱水費と室料相当が含まれております。

多床室の居住費には、光熱水費相当が含まれております。

※2 食費には、食材料費及び調理費用相当が含まれております。

※3 負担限度額に満たない場合は実費となります。

4. その他の利用料

	金 額	備 考
カット・顔剃り	1回 3,000円 (非課税)	別途申込みが必要です
カット	1回 2,000円 (非課税)	別途申込みが必要です
白髪染め	1回 2,500円 (非課税)	別途申込みが必要です
髭剃り	1回 1,000円 (非課税)	別途申込みが必要です
パーマ	1回 3,000円 (非課税)	別途申込みが必要です
写真代	1枚 44円 (消費税込)	別途申込みが必要です
催事参加費	行事・レクに係る実費相当額	
診断書	1通 5,500円 (消費税込)	病院・施設書式
診断書	1通 8,800円 (消費税込)	身体障がい者用
診断書	1通 11,000円 (消費税込)	他施設診断書提出用
証明書	1通 2,200円 (消費税込)	
傷病手当金	1通 1,100円 (消費税込)	
家族宿泊代	1泊 5,500円 (消費税込)	別途申込みが必要です
死亡診断書	1通 11,000円 (消費税込)	2通目以降4,400円/1通
浴衣・3点セット	1セット2,420円 (消費税込)	3点セットのみの場合990円
予防接種料	都度実費徴収 (市町村からの助成対応)	

日用品費 (申し込みをされる項目に○を付けて下さい)

タオルセット	130円	歯磨きセット	5円
おしぼり	50円	ボックスティッシュ	22円