短期入所療養介護サービス利用料金表

1．基本料金（ユニット型個室）

【基本型】

基本サービス		自己負担額（１割）	自己負担額（２割）	自己負担額（３割）
要介護１	833単位	856円/日	1,711円/日	2,567円/日
要介護２	879単位	903円/日	1,806円/日	2,709円/日
要介護３	943単位	969円/日	1,937円/日	2,906円/日
要介護４	997単位	1,024円/日	2,048円/日	3,072円/日
要介護５	1049単位	1,078円/日	2,155円/日	3,232円/日

＊　サービス単価：１単位＝10.27円

【在宅強化型】

基本サービス		自己負担額（１割）	自己負担額（２割）	自己負担額（３割）
要介護１	879単位	903円/日	1,806円/日	2,709円/日
要介護２	955単位	981円/日	1,962円/日	2,943円/日
要介護３	1,018単位	1,046円/日	2,091円/日	3,137円/日
要介護４	1,075単位	1,104円/日	2,208円/日	3,312円/日
要介護５	1,133単位	1,164円/日	2,328円/日	3,491円/日

＊　サービス単価：１単位＝10.27円

2．加算料金

区　　分	１割負担金（日額）	２割負担金（日額）	３割負担金（日額）	備　　考
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	２３円	４６円	６８円	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の80以上
夜勤職員配置加算	２５円	５０円	７４円	厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の配置をする
個別リハビリテーション実施加算	２４７円	４９３円	７３９円	１日20分以上実施した場合
若年性認知症入所者受入加算	１２４円	２４７円	３７０円	認知症の診断がつく６５歳未満の方。（認知症行動・心理症状緊急対応加算との併用不可。）
認知症行動・心理症状緊急対応加算	２０６円	４１１円	６１７円	７日を上限。（緊急短期入所受入対応加算との併用不可）
緊急短期入所受入対応加算	９３円	１８５円	２７８円	７日を上限
送迎加算	１８９円	３７８円	５６７円	片道（ご利用の際に加算いたします）
療養食加算(一食)	９円	１７円	２５円	医師の発行する食事箋に基づいた食事
緊急時治療管理	５３２円	１，０６４円	１，５９６円	病状が重篤になり救命救急医療が必要になったとき月３日間まで
特定治療	診療報酬に準ずる			やむを得ない事情により施設で行われた特定の処置・手術・麻酔等について診療報酬に準じて算定
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	３円	７円	１０円	研修を修了者が必要数配置され、専門的な認知症ケアを行い、会議等を定期的に実施した場合

認知症専門ケア加算(Ⅱ)	５円	９円	１３円	(1)の要件の他、認知症介護指導の研修終了者を配置。認知症の看護介護研修を計画実施した場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	３５円	７０円	１０５円	人員配置、入所者の重度割合、入所期間等が厚生労働大臣が定める基準以上の場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	４８円	９５円	１４２円	
重度療養管理加算	１２４円	２４７円	３７０円	介護4、5であって、別に定める医療的な行為が必要な利用者様対象
総合医学管理加算	２８３円	５６５円	８４８円	治療管理として、投薬、検査、注射、処置等を行い、7日を限度に算定

※介護職員処遇改善加算Ⅰとして3.9%が総単位数に加算、介護職員特定処遇改善加算Ⅰとして2.1%が総単位数に加算されます。

※介護職員等ベースアップ等支援加算として0.8%が総単位数に加算されます。

※実際の清算時には利用日数や端数処理の計算上、若干の違いが生じることがございます。

3. 居住費・食費

居住費（滞在費）	１日　　２，３００円

食　費

朝　食　６１０円	昼　食　７３０円	夕　食　６６０円	計　2,０００円／日

特定入所者介護サービス費　（第1段階・第2段階・第3段階該当者）

	居住費　負担限度額	**食費**　負担限度額
第1段階	８２０円／日	３００円／日
第2段階	８２０円／日	６００円／日
第3段階①	１，３１０円／日	１，０００円／日
第3段階②	１，３１０円／日	１，３００円／日

＊各段階により利用費の負担限度額が異なります。

＊お住まいの役所にて申請してください。

4. その他の利用料

項　　目	費　　用	備　　考
特別室Ａ （つつじ・さくら・すみれ）＊	１日　　１，４３０円	テレビ、家具、ウォシュレット、電話、電気代無料　※通話料別途請求
特別室Ｂ（あやめ）＊	１日　　１，１００円	テレビ、家具、電気代無料
＊電気代（持ち込み電気機器） ※一般室	日額１１円～	ラジオ33円、テレビ44円、電気毛布55円等、別途申込が必要です。2台目以降の持ち込み利用料金は各22円引き（22円以上のものに限る）
＊家族宿泊費	１泊　　４，４００円	1泊2日　2食付(食事を召し上がらない場合も宿泊費は変わりません。
理美容代　　（カット）	１回　　２，５００円	
（カット＋パーマ）	１回　　５，０００円	
（ヘアダイ＋カット）	１回　　５，０００円	
（カット＋ヘアダイ＋パーマ）	１回　　８，０００円	
（シャンプーのみ）	１回　　１，０００円	

＊診断書（簡易）	１通　　５，５００円	
＊診断書（複雑）	１通　　８，８００円	
＊入所証明書	１通　　２，２００円	
＊死亡診断書	１通　１１，０００円	
＊利用料領収証明書	１通　　１，１００円	領収書を無くされた際に必要に応じて発行いたします。
＊写真代	１枚　３３円～	別途申込が必要です。写真サイズにより金額が変わります。
タオルリース代	１日　　７５円	介護保険給付外サービス各種申し込み用紙にて申込が必要です。
歯磨き粉	１日　　２円	；
ティッシュ代	１日　　２２円	；
＊行事代	その都度実費	行事、クラブ活動ごとの実費用を説明致します。申込を頂き実施となります。
＊クラブ活動費		
＊インフルエンザ予防接種代	１回　　４，４００円	市町村からの補助により、金額が変更する場合があります。
＊肺炎球菌予防接種代	１回　　８，８００円	市町村からの補助により、金額が変更する場合があります。
＊教養娯楽費	その都度実費	個別レクリエーション等で使用する材料代等です。

*印のあるものは課税対象となり、金額は税込表示になります。

2023.4.1

介護予防短期入所療養介護サービス利用料金表

1．基本料金（ユニット型個室）

【基本型】

基本サービス	自己負担額（１割）	自己負担額（２割）	自己負担額（３割）
要支援１　621単位	638円/日	1,276円/日	1,914円/日
要支援２　782単位	804円/日	1,607円/日	2,410円/日

＊　サービス単価：１単位＝10.27円

【在宅強化型】

基本サービス	自己負担額（１割）	自己負担額（２割）	自己負担額（３割）
要支援１　666単位	684円/日	1,368円/日	2,052円/日
要支援２　828単位	851円/日	1,701円/日	2,551円/日

＊　サービス単価：１単位＝10.27円

2．加算料金

区　　分	１割負担金（日額）	２割負担金（日額）	３割負担金（日額）	備　　考
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	２３円	４６円	６８円	介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が100分の80以上
夜勤職員配置加算	２５円	５０円	７４円	厚生労働大臣が定める夜勤を行う職員の配置をする
個別リハビリテーション実施加算	２４７円	４９３円	７３９円	１日20分以上実施した場合
若年性認知症入所者受入加算	１２４円	２４７円	３７０円	認知症の診断がつく６５歳未満の方 (認知症行動・心理症状緊急対応加算との併用不可)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	２０６円	４１１円	６１７円	７日を上限（緊急短期入所受入対応加算との併用不可）
送迎加算	１８９円	３７８円	５６７円	片道（ご利用の際に加算いたします）
療養食加算(一食)	９円	１７円	２５円	医師の発行する食事箋に基づいた食事
緊急時治療管理	５３２円	１，０６４円	１，５９６円	病状が重篤になり救命救急医療が必要になったとき月３日間まで
特定治療	診療報酬に準ずる			やむを得ない事情により施設で行われた特定の処置・手術・麻酔等について診療報酬に準じて算定
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	３円	７円	１０円	研修修了者が必要数配置され、専門的な認知症ケアを行い、会議等を定期的に実施した場合
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	５円	９円	１３円	(1)の要件の他、認知症介護指導の研修終了者を配置。認知症の看護介護研修を計画実施した場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	３５円	７０円	１０５円	人員配置、入所者の重度割合、入所期間等が厚生労働大臣が定める基準以上の場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	４８円	９５円	１４２円	
総合医学管理加算	２８３円	５６５円	８４８円	治療管理として、投薬、検査、注射、処置等を行い、7日を限度に算定

※介護職員処遇改善加算Ⅰとして3.9%が総単位数に加算、介護職員特定処遇改善加算Ⅰとして2.1%が総単位数に加算されます。

※介護職員等ベースアップ等支援加算として0.8%が総単位数に加算されます。

※実際の清算時には利用日数や端数処理の計算上、若干の違いが生じることがございます。

3. 居住費・食費

居住費（滞在費）	１日　　２，３００円

食　費

朝　食　６１０円	昼　食　７３０円	夕　食　６６０円	計　2,０００円／日

特定入所者介護サービス費　（第1段階・第2段階・第3段階該当者）

	居住費　負担限度額	**食費**　負担限度額
第1段階	８２０円／日	３００円／日
第2段階	８２０円／日	６００円／日
第3段階①	１，３１０円／日	１，０００円／日
第3段階②	１，３１０円／日	１，３００円／日

＊各段階により利用費の負担限度額が異なります。

＊お住まいの役所にて申請してください。

4. その他の利用料

項　　目	費　　用	備　　考
特別室Ａ （つつじ・さくら・すみれ）＊	１日　　１，４３０円	テレビ、家具、ウォシュレット、電話、電気代無料　※通話料別途請求
特別室Ｂ（あやめ）＊	１日　　１，１００円	テレビ、家具、電気代無料
＊電気代（持ち込み電気機器） ※一般室	日額１１円～	ラジオ33円、テレビ44円、電気毛布55円等、別途申込が必要です。2台目以降の持ち込み利用料金は各22円引き（22円以上のものに限る）
＊家族宿泊費	１泊　　４，４００円	1泊2日　2食付(食事を召し上がらない場合も宿泊費は変わりません
理美容代　　（カット）	１回　　２，５００円	
（カット＋パーマ）	１回　　５，０００円	
（ヘアダイ＋カット）	１回　　５，０００円	
（カット＋ヘアダイ＋パーマ）	１回　　８，０００円	
（シャンプーのみ）	１回　　１，０００円	
＊診断書（簡易）	１通　　５，５００円	
＊診断書（複雑）	１通　　８，８００円	
＊入所証明書	１通　　２，２００円	
＊死亡診断書	１通　　１１，０００円	
＊利用料領収証明書	１通　　１，１００円	領収書を無くされた際に必要に応じて発行いたします
＊写真代	１枚　３３円～	別途申込が必要です。写真サイズにより金額が変わります。

タオルリース代	１日　　７５円	介護保険給付外サービス各種申し込み用紙にて申込が必要です
歯磨き粉	１日　　２円	;
ティッシュ代	１日　　２２円	;
＊行事代	その都度実費	行事、クラブ活動ごとの実費用を説明致します。申込を頂き実施となります
＊クラブ活動費		
＊インフルエンザ予防接種代	１回　　４，４００円	市町村からの補助により、金額が変更する場合があります
＊肺炎球菌予防接種代	１回　　８，８００円	市町村からの補助により、金額が変更する場合があります
＊教養娯楽費	その都度実費	個別レクリエーション等で使用する材料代等です

*印のあるものは課税対象となり、金額は税込表示になります。

2023.4.1