

## 介護予防短期入所療養介護 利用料金表

## ① 基本利用料金【個室】

要支援区分	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要支援1	1割	1段階	595円	550円	300円	1,445円	× 利用日数
		2段階		550円	600円	1,745円	
		3段階①		1,370円	1,000円	2,965円	
		3段階②		1,370円	1,300円	3,265円	
		4段階		1,890円	2,000円	4,485円	
	2割	-	1,190円	1,890円	2,000円	5,080円	
	3割	-	1,784円	1,890円	2,000円	5,674円	
要支援2	1割	1段階	746円	550円	300円	1,596円	× 利用日数
		2段階		550円	600円	1,896円	
		3段階①		1,370円	1,000円	3,116円	
		3段階②		1,370円	1,300円	3,416円	
		4段階		1,890円	2,000円	4,636円	
	2割	-	1,492円	1,890円	2,000円	5,382円	
	3割	-	2,237円	1,890円	2,000円	6,127円	

## ① 基本利用料金【4床室・2床室】

要支援区分	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要支援1	1割	1段階	630円	0円	300円	930円	× 利用日数
		2段階		430円	600円	1,660円	
		3段階①		430円	1,000円	2,060円	
		3段階②		430円	1,300円	2,360円	
		4段階		850円	2,000円	3,480円	
	2割	-	1,259円	850円	2,000円	4,109円	
	3割	-	1,889円	850円	2,000円	4,739円	
要支援2	1割	1段階	795円	0円	300円	1,095円	× 利用日数
		2段階		430円	600円	1,825円	
		3段階①		430円	1,000円	2,225円	
		3段階②		430円	1,300円	2,525円	
		4段階		850円	2,000円	3,645円	
	2割	-	1,590円	850円	2,000円	4,440円	
	3割	-	2,385円	850円	2,000円	5,235円	

## ② 加算項目（①基本利用料金の他、次の料金が算定されます。）

項目	負担割合：1割	負担割合：2割	負担割合：3割
<input type="checkbox"/> 夜勤職員配置加算	25円/日	50円/日	74円/日
※ 夜間の人員基準より多い職員を配置している場合に算定			
<input type="checkbox"/> 個別リハビリテーション実施加算	247円/日	493円/日	740円/日
※ 個別リハビリテーションを実施した場合に算定			
<input type="checkbox"/> 送迎加算	189円/片道	378円/片道	567円/片道
※ 送迎を行った場合に算定（片道につき）			
<input type="checkbox"/> サービス提供体制強化加算I	23円/日	45円/日	68円/日
※ 介護職員の総数のうち、勤続10年以上の介護福祉士の占める割合が35%以上に該当する場合に算定			
<input type="checkbox"/> 療養食加算（1食につき）	9円/食	17円/食	25円/食
※ 医師の発行する食事箋に基づき、糖尿病食や腎臓病食等の療養食を提供した場合、1日3食を限度として算定			
<input type="checkbox"/> 在宅復帰・在宅療養支援機能加算I	53円/日	105円/日	157円/日
※ リハビリテーション機能強化や入退所前後の訪問指導等、在宅復帰を支援する施設、在宅療養を支援する施設として国が定める基準に該当している場合に算定			
<input type="checkbox"/> 介護職員等処遇改善加算I	1割負担	2割負担	3割負担
※ 国が定める基準（介護職員の賃金改善を実施している施設）に該当していること 総単位数に7.5%を乗じてから算出した金額の負担割合分が算定			

※ 料金(介護保険自己負担分)は、地域加算10.27円を含んでいます。端数処理により合計金額が多少異なります。

## 介護予防短期入所療養介護 利用料金表

### ③ その他実費負担分

非課税項目	料金	
<input type="checkbox"/> 日用品費	250 円/日	※1
※ ティッシュ、タオル、おしぼり、シャンプー、リンス、ボディソープ等、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いただきます。		
<input type="checkbox"/> 教養娯楽費	200 円/日	※1
※ クラブやレクリエーションで使用する材料や物品等（折り紙、習字、編み物、風船、塗り絵等）、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いただきます。		
<input type="checkbox"/> 理美容代【カット】	2,500 円/回	内容：カット・ブロー

課税項目（税別）	料金	
<input type="checkbox"/> 特別な療養室料【個室代】	2,200 円/日	外泊の場合にもお支払いただきます
<input type="checkbox"/> 特別な療養室料【2床室代】	1,650 円/日	外泊の場合にもお支払いただきます
<input type="checkbox"/> 電気代	55 円/日	電気機器を持ち込んだ場合（電気毛布、ラジオ等）
<input type="checkbox"/> テレビ代	110 円/日	
<input type="checkbox"/> 洗濯代	77 円/点	
<input type="checkbox"/> 領収証明書代	550 円/通	
<input type="checkbox"/> 証明書作成代①	550 円/通	
<input type="checkbox"/> 証明書作成代②	5,500 円/通	医師への依頼を伴うもの
<input type="checkbox"/> 診断書作成代①	3,300 円/通	医師の所見を伴うもの
<input type="checkbox"/> 診断書作成代②	8,800 円/通	検査・診断を伴うもの
<input type="checkbox"/> 写真代	22 円/枚	希望による写真の印刷代（L版）
<input type="checkbox"/> コピー代【モノクロ】	11 円/枚	モノクロ A3まで（片面につき）
<input type="checkbox"/> コピー代【カラー】	55 円/枚	カラー A3まで（片面につき）

※1 日用品費、教養娯楽費については、個別提供も可能です。個別にご用意いただく場合は、相談員までお申し付けください。なお、利用者等からの希望に応じその他の個別に提供する物品については、その同意のもとに実費をいただきます。

※ 料金を掲示したもの以外に、利用者等からの依頼により購入する日常生活品等については実費をいただきます。

※ 食費は一食ごとに料金を設定しており、4段階の方は朝食450円、昼食700円、夕食700円となります。