

## 短期入所療養介護 利用料金表（個室）

## ① 基本利用料金【個室】

要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護1	1割	1段階	774円	550円	300円	1,624円	× 利用日数
		2段階		550円	600円	1,924円	
		3段階①		1,370円	1,000円	3,144円	
		3段階②		1,370円	1,300円	3,444円	
		4段階		1,890円	2,000円	4,664円	
	2割	-	1,547円	1,890円	2,000円	5,437円	
	3割	-	2,320円	1,890円	2,000円	6,210円	
要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護2	1割	1段階	823円	550円	300円	1,673円	× 利用日数
		2段階		550円	600円	1,973円	
		3段階①		1,370円	1,000円	3,193円	
		3段階②		1,370円	1,300円	3,493円	
		4段階		1,890円	2,000円	4,713円	
	2割	-	1,646円	1,890円	2,000円	5,536円	
	3割	-	2,468円	1,890円	2,000円	6,358円	
要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護3	1割	1段階	888円	550円	300円	1,738円	× 利用日数
		2段階		550円	600円	2,038円	
		3段階①		1,370円	1,000円	3,258円	
		3段階②		1,370円	1,300円	3,558円	
		4段階		1,890円	2,000円	4,778円	
	2割	-	1,775円	1,890円	2,000円	5,665円	
	3割	-	2,662円	1,890円	2,000円	6,552円	
要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護4	1割	1段階	943円	550円	300円	1,793円	× 利用日数
		2段階		550円	600円	2,093円	
		3段階①		1,370円	1,000円	3,313円	
		3段階②		1,370円	1,300円	3,613円	
		4段階		1,890円	2,000円	4,833円	
	2割	-	1,886円	1,890円	2,000円	5,776円	
	3割	-	2,829円	1,890円	2,000円	6,719円	
要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護5	1割	1段階	998円	550円	300円	1,848円	× 利用日数
		2段階		550円	600円	2,148円	
		3段階①		1,370円	1,000円	3,368円	
		3段階②		1,370円	1,300円	3,668円	
		4段階		1,890円	2,000円	4,888円	
	2割	-	1,995円	1,890円	2,000円	5,885円	
	3割	-	2,992円	1,890円	2,000円	6,882円	

※ 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。

## 短期入所療養介護 利用料金表（多床室）

## ① 基本利用料金【4床室・2床室】

要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護1	1割	1段階	853円	0円	300円	1,153円	× 利用日数
		2段階		430円	600円	1,883円	
		3段階①		430円	1,000円	2,283円	
		3段階②		430円	1,300円	2,583円	
		4段階		850円	2,000円	3,703円	
	2割	-	1,705円	850円	2,000円	4,555円	
	3割	-	2,558円	850円	2,000円	5,408円	
要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護2	1割	1段階	904円	0円	300円	1,204円	× 利用日数
		2段階		430円	600円	1,934円	
		3段階①		430円	1,000円	2,334円	
		3段階②		430円	1,300円	2,634円	
		4段階		850円	2,000円	3,754円	
	2割	-	1,808円	850円	2,000円	4,658円	
	3割	-	2,712円	850円	2,000円	5,562円	
要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護3	1割	1段階	970円	0円	300円	1,270円	× 利用日数
		2段階		430円	600円	2,000円	
		3段階①		430円	1,000円	2,400円	
		3段階②		430円	1,300円	2,700円	
		4段階		850円	2,000円	3,820円	
	2割	-	1,939円	850円	2,000円	4,789円	
	3割	-	2,909円	850円	2,000円	5,759円	
要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護4	1割	1段階	1,024円	0円	300円	1,324円	× 利用日数
		2段階		430円	600円	2,054円	
		3段階①		430円	1,000円	2,454円	
		3段階②		430円	1,300円	2,754円	
		4段階		850円	2,000円	3,874円	
	2割	-	2,048円	850円	2,000円	4,898円	
	3割	-	3,072円	850円	2,000円	5,922円	
要介護度	負担割合	負担段階	基本料金	居住費	食費	日額	
要介護5	1割	1段階	1,081円	0円	300円	1,381円	× 利用日数
		2段階		430円	600円	2,111円	
		3段階①		430円	1,000円	2,511円	
		3段階②		430円	1,300円	2,811円	
		4段階		850円	2,000円	3,931円	
	2割	-	2,161円	850円	2,000円	5,011円	
	3割	-	3,242円	850円	2,000円	6,092円	

※ 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。

## 短期入所療養介護 利用料金表（加算項目）

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、介護福祉士の占める割合が80%以上もしくは勤続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"/> 重度療養管理加算	124 円/日	247 円/日	370 円/日
※ 要介護度4又は5の利用者で、計画的な医学的管理を継続して行い、療養上必要な処置を行った場合に算定			
<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"/> 緊急短期入所受入加算（14日を限度）	93 円/日	185 円/日	278 円/日
主介護者が病気にかかっていることその他やむを得ない理由により、ショートステイが必要となった場合で、かつ居宅サービス計画に計画されていない場合に算定			
<input type="checkbox"/> 特定介護老人保健施設短期入所療養介護費 1	682 円/回	1,364 円/回	2,046 円/回
<input type="checkbox"/> 特定介護老人保健施設短期入所療養介護費 2	952 円/回	1,904 円/回	2,856 円/回
<input type="checkbox"/> 特定介護老人保健施設短期入所療養介護費 3	1,331 円/回	2,662 円/回	3,993 円/回
※ 常勤看護職員による観察を必要とする難病等を有する重度者又はがん末期の利用者が利用した場合 1) 3時間以上4時間未満 2) 4時間以上6時間未満 3) 6時間以上8時間未満			
<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（介護職員等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加算			

※ 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。

## 短期入所療養介護 利用料金表（その他）

### 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（税込）	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判）
<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。