

(予防)短期入所利用料金表

1 利用料(非課税)

地域区分:2級地 1単位 10.72円

	要介護度	基本型個室				多床室			
		単位	1割	2割	3割	単位	1割	2割	3割
療養費	要支援1	580	622円/日	1,244円/日	1,866円/日	613	658円/日	1,315円/日	1,972円/日
	要支援2	721	773円/日	1,546円/日	2,319円/日	768	824円/日	1,647円/日	2,470円/日
	要介護1	755	810円/日	1,619円/日	2,428円/日	829	889円/日	1,778円/日	2,666円/日
	要介護2	801	859円/日	1,718円/日	2,576円/日	877	941円/日	1,881円/日	2,821円/日
	要介護3	862	924円/日	1,848円/日	2,772円/日	938	1,006円/日	2,011円/日	3,017円/日
	要介護4	914	980円/日	1,960円/日	2,940円/日	989	1,061円/日	2,121円/日	3,181円/日
	要介護5	965	1,035円/日	2,069円/日	3,104円/日	1,042	1,117円/日	2,234円/日	3,351円/日
介護保険対象 加算	項目	単位	1割	2割	3割				
	日帰りショートステイ	3時間以上4時間未満	654	701円/日	1,402円/日	2,103円/日			
		4時間以上6時間未満	905	971円/日	1,941円/日	2,911円/日			
		6時間以上8時間未満	1257	1,348円/日	2,695円/日	4,043円/日			
	夜勤職員配置加算	24	26円/日	52円/日	78円/日				
	個別リハビリテーション実施加算/日	240	258円/日	515円/日	772円/日				
	認知症ケア加算/日	76	82円/日	163円/日	245円/日				
	認知症行動・心理症状緊急対応加算/日	200	215円/日	429円/日	644円/日				
	緊急短期入所受入加算/日	90	97円/日	193円/日	290円/日				
	若年性認知症利用者受入加算1/日	120	129円/日	258円/日	386円/日				
	若年性認知症利用者受入加算2/日	60	65円/日	129円/日	193円/日				
	重度療養管理加算1/日	120	129円/日	258円/日	386円/日				
	重度療養管理加算2/日	60	65円/日	129円/日	193円/日				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34	37円/日	73円/日	110円/日				
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46	50円/日	99円/日	148円/日				
	送迎加算/片道につき	184	198円/回	395円/回	592円/回				
	療養体制維持特別加算/日	27	29円/日	58円/日	87円/日				
	療養食加算/回	8	9円/回	17円/回	26円/回				
	認知症専門ケア加算Ⅰ/日	3	4円/日	7円/日	10円/日				
	認知症ケア加算Ⅱ/日	4	5円/日	9円/日	13円/日				
	緊急時治療管理	518	556円/回	1,111円/回	1,666円/回				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)	18	20円/日	39円/日	58円/日				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(ロ)	12	13円/日	26円/日	39円/日				
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6	7円/日	13円/日	20円/日					
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	7円/日	13円/日	20円/日					
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位(金額)×39/1000								
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	総単位(金額)×21/1000								

※端数処理の関係で、表記料金と請求料金に誤差が生じる場合があります。

2 居住費・食費(利用者10割負担、税込)

注:所得区分に応じた利用者負担段階第1～第3段階に該当する方については、負担限度額が設定されます。

項目	金額
居住費	基本型個室 1,940円/日
	多床室 620円/日
食費	1,680円/日
	朝食 400円・昼食 640円・夕食 640円

	居住費		食費
	基本型個室	多床室	
第1段階	490円/日	0円/日	300円/日
第2段階	490円/日	370円/日	390円/日
第3段階	1,310円/日	370円/日	650円/日

## 3 介護保険外負担利用料金(税込) \*ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

	項 目		金 額	内 容
	特別な療養室	個 室	3,300円/日	テンピュールマットレス・椅子・テーブル
二人部屋		1,650円/日	テンピュールマットレス	
介 護 保 険 対 象 外	理美容代 (業者と直接契約)		実 費	散髪、顔そり等、提携理髪店が来訪し実施します
	教養娯楽費		実 費	倶楽部やレクリエーションで使用する材料や遊具等の費用
	行事費		実 費	季節行事や講師等を招いて行事を行う場合の費用
	健康管理費		実 費	家族のご希望によるインフルエンザ予防接種費用他
	電気代(充電用)		550円/月	持込み家電品の充電タイプ(ポータブルオーディオ、携帯電話、シェーバー等)
	電気代		55円/日	TVまたはパソコン等持込みの場合
	テレビ設置料		1,430円/回	アンテナケーブル接続代金及びイヤホン代金
	テレビレンタル料		330円/日	電気代を含む
	年金用診断書		11,000円/日	
	社会保険等保険請求診断書及び証明書		11,000円/日	
	身体障害者手帳用診断書		3,850円/日	
	その他診断書及び証明書		3,850円/日	
	室内履き		実 費	販売店の取次、またはご紹介致します
	特別な食費		実 費	寿司バイキング等、ご希望に応じて特別な食事のご用意ができます
	日用品費 (業者と直接契約)		実 費	寝巻き・肌着・靴下・リンスインシャンプー・ハントソープ・口腔衛生用品・おしぼりタオル等
私物の洗濯代 (業者と直接契約)		実 費	業者委託(必要とされない場合はご家族にて洗濯をお願い致します)	