

介護予防短期入所・短期入所サービス 利用料金表

2022年10月1日

在宅強化型予防短期入所療養介護基本料金

(単位：円)

地域区分 1単位： 10.9円			単位数	10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	多床室	1日につき	658	7,172	718	1,435	2,152
	個室	1日につき	619	6,747	675	1,350	2,025
要支援2	多床室	1日につき	817	8,905	891	1,781	2,672
	個室	1日につき	762	8,305	831	1,661	2,492

従来型予防短期入所療養介護基本料金

(単位：円)

地域区分 1単位： 10.9円			単位数	10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	多床室	1日につき	610	6,649	665	1,330	1,995
	個室	1日につき	577	6,289	629	1,258	1,887
要支援2	多床室	1日につき	768	8,371	838	1,675	2,512
	個室	1日につき	721	7,858	786	1,572	2,358

基本料金は国の定める基準により月によって在宅強化型と従来型に変更する事があります

在宅強化型短期入所療養介護基本料金

(単位：円)

地域区分 1単位： 10.9円			単位数	10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護度1	多床室	1日につき	875	9,537	954	1,908	2,862
	個室	1日につき	794	8,654	866	1,731	2,597
要介護度2	多床室	1日につき	951	10,365	1,037	2,073	3,110
	個室	1日につき	867	9,450	945	1,890	2,835
要介護度3	多床室	1日につき	1,014	11,052	1,106	2,211	3,316
	個室	1日につき	930	10,137	1,014	2,028	3,042
要介護度4	多床室	1日につき	1,071	11,673	1,168	2,335	3,502
	個室	1日につき	988	10,769	1,077	2,154	3,231
要介護度5	多床室	1日につき	1,129	12,306	1,231	2,462	3,692
	個室	1日につき	1,044	11,379	1,138	2,276	3,414

従来型短期入所療養介護基本料金

(単位：円)

地域区分 1単位： 10.9円			単位数	10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
要介護度1	多床室	1日につき	827	9,014	902	1,803	2,705
	個室	1日につき	752	8,196	820	1,640	2,459
要介護度2	多床室	1日につき	876	9,548	955	1,910	2,865
	個室	1日につき	799	8,709	871	1,742	2,613
要介護度3	多床室	1日につき	939	10,235	1,024	2,047	3,071
	個室	1日につき	861	9,384	939	1,877	2,816
要介護度4	多床室	1日につき	991	10,801	1,081	2,161	3,241
	個室	1日につき	914	9,962	997	1,993	2,989
要介護度5	多床室	1日につき	1,045	11,390	1,139	2,278	3,417
	個室	1日につき	966	10,529	1,053	2,106	3,159

基本料金は国の定める基準により月によって在宅強化型と従来型に変更する事があります

加算料金

(単位：円)

地域区分 1単位： 10.9円			単位数	10割負担	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算		1日につき	24	261	27	53	79
個別リハビリテーション実施加算		1日につき	240	2,616	262	524	785
認知症行動・心理症状緊急対応加算		1日につき 月7日限度	200	2,180	218	436	654
緊急短期入所受入加算 (介護予防除く)		1日につき 月7日限度 (14)	90	981	99	197	295
若年性認知症利用者受入加算		1日につき	120	1,308	131	262	393
重度療養管理加算 (介護予防除く)		1日につき	120	1,308	131	262	393
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)		1日につき	34	370	37	74	111
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)		1日につき	46	501	51	101	151
送迎加算		片道	184	2,005	201	401	602
総合医学管理加算		1日につき 7日を限度	275	2,997	300	600	900
療養食加算		1食につき	8	87	9	18	27
認知症専門ケア加算 (I)		1日につき	3	32	4	7	10
認知症専門ケア加算 (II)		1日につき	4	43	5	9	13
緊急時治療管理		1日につき 月3日限度	518	5,646	565	1,130	1,694
サービス提供体制強化加算 (I)		1日につき	22	239	24	48	72
介護職員処遇改善加算 (I) 介護報酬の39/1000の金額							
介護職員等特定処遇改善加算 (I) 介護報酬の21/1000の金額							
介護職員等ベースアップ等支援加算 介護報酬の8/1000の金額							

食費（食材費・調理費）	1日につき	朝食 650	昼食 820	おやつ 160	夕食 820	計 2,450
居住費（多床室）	1日につき	860				
居住費（個室）	1日につき	1,930				
特別な室料（2人室）	1日につき	3,300				
特別な室料（個室）	1日につき	5,500				
教養娯楽費 ※1	1日につき	280	クラブ活動等・レクリエーション等の材料費（書道・園芸・手工芸・絵手紙・料理・音楽・ビデオ・喫茶等・写真・印刷現像インク代等）			
理美容代	1,850円～11,550円		外部委託			
行事費	都度実費		特別な行事に参加された場合			
健康管理費	区市町村の定めによる		予防接種等に係る費用			
私物洗濯代	外部委託のため別途契約					
日用消耗品	外部委託のため別途契約					
診断書・文書料	別添資料2参照					
コピー代	モノクロ10円/枚、カラー50円/枚、A3カラー80円/枚					
通信費（はがき、切手、宅配）	実費					
封筒	1枚につき	11				
申請代行手数料	1回につき	2,200				
外注洗濯取扱い手数料	1回につき	220				
臨時代行洗濯費	1回につき	770				
健康診断を目的とした検査費用	1回につき	17,500				
預かり金管理手数料	1日につき	110				
貴重品保管手数料	1日につき	55				
不織布マスク	1枚につき	22				
その他代行手数料	30分につき	770				
個人が希望する余暇活動費	実費					

※1 これらのものは必要に応じて徴収いたします。但し上限を280円とします

- ・ 上記料金は基本の料金であり利用者の収入等によって軽減措置があります。詳しくは担当の相談員までお問い合わせください
- ・ 負担限度額認定証をお持ちの方は窓口へご提出ください
- ・ お支払い方法は、口座振替をお願いしております