

介護予防短期入所・短期入所サービス 利用料金表

2024年6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	672	7,324	733	1,465	2,198
	個室	1日につき	632	6,888	689	1,378	2,067
要支援2	多床室	1日につき	834	9,090	909	1,818	2,727
	個室	1日につき	778	8,480	848	1,696	2,544

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	613	6,681	669	1,337	2,005
	個室	1日につき	579	6,311	632	1,263	1,894
要支援2	多床室	1日につき	774	8,436	844	1,688	2,531
	個室	1日につき	726	7,913	792	1,583	2,374

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	902	9,831	984	1,967	2,950
	個室	1日につき	819	8,927	893	1,786	2,679
要介護度2	多床室	1日につき	979	10,671	1,068	2,135	3,202
	個室	1日につき	893	9,733	974	1,947	2,920
要介護度3	多床室	1日につき	1,044	11,379	1,138	2,276	3,414
	個室	1日につき	958	10,442	1,045	2,089	3,133
要介護度4	多床室	1日につき	1,102	12,011	1,202	2,403	3,604
	個室	1日につき	1,017	11,085	1,109	2,217	3,326
要介護度5	多床室	1日につき	1,161	12,654	1,266	2,531	3,797
	個室	1日につき	1,074	11,706	1,171	2,342	3,512

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	830	9,047	905	1,810	2,715
	個室	1日につき	753	8,207	821	1,642	2,463
要介護度2	多床室	1日につき	880	9,592	960	1,919	2,878
	個室	1日につき	801	8,730	873	1,746	2,619
要介護度3	多床室	1日につき	944	10,289	1,029	2,058	3,087
	個室	1日につき	864	9,417	942	1,884	2,826
要介護度4	多床室	1日につき	997	10,867	1,087	2,174	3,261
	個室	1日につき	918	10,006	1,001	2,002	3,002
要介護度5	多床室	1日につき	1,052	11,466	1,147	2,294	3,440
	個室	1日につき	971	10,583	1,059	2,117	3,175

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	51	555	56	111	167
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)		1日につき	51	555	56	111	167
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 10日を限度	275	2,997	300	600	900
口腔連携強化加算		1回につき 月1回を限度	50	545	55	109	164
療養食加算		1回につき	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
生産性向上推進体制加算 (I)		1月につき	100	1,090	109	218	327
生産性向上推進体制加算 (II)		1月につき	10	109	11	22	33
サービス提供体制強化加算 (I)		1日につき	22	239	24	48	72
介護職員等処遇改善加算 (I) 介護報酬の75/1000の金額							

(単位：円)

食費（食材費・調理費）	1日につき	朝食	昼食	おやつ	夕食	計
		650	820	160	820	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				
ラベル作成手数料	1シート印刷につき	110				
医師による規定診断書以外の文書作成・校正に関する費用	30分につき	5,500				
医師面談	30分につき	5,500				
個人情報開示手数料	1回につき	5,500				
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