

《短期入所利用料金表》

利用料金とは、下記表に該当する料金+別紙2(加算、その他の費用)の合計金額です。

【短期入所 3階 4人部屋】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| ＜保険適用＞ | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 611 | 765 | 826 | 874 | 935 | 986 | 1039 |
| ①小計(単位:円(介護保険1割負担額)) | 627 | 786 | 848 | 898 | 960 | 1,013 | 1,067 |
| ＜保険適用外(消費税込)＞ | | | | | | | |
| 居住費 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ②小計(単位:円) | 2,900 | 2,900 | 2,900 | 2,900 | 2,900 | 2,900 | 2,900 |
| 1日当たり(①+②) | 3,527 | 3,686 | 3,748 | 3,798 | 3,860 | 3,913 | 3,967 |

【短期入所 3階 2人部屋】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| ＜保険適用＞ | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 611 | 765 | 826 | 874 | 935 | 986 | 1039 |
| ①小計(単位:円(介護保険1割負担額)) | 627 | 786 | 848 | 898 | 960 | 1,013 | 1,067 |
| ＜保険適用外(消費税込)＞ | | | | | | | |
| 居住費 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 1,050 | 1,050 | 1,050 | 1,050 | 1,050 | 1,050 | 1,050 |
| ②小計(単位:円) | 4,150 | 4,150 | 4,150 | 4,150 | 4,150 | 4,150 | 4,150 |
| 1日当たり(①+②) | 4,777 | 4,936 | 4,998 | 5,048 | 5,110 | 5,163 | 5,217 |

【短期入所 3階 従来個室】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| ＜保険適用＞ | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 578 | 719 | 753 | 798 | 859 | 911 | 962 |
| ①小計(単位:円(介護保険1割負担額)) | 594 | 738 | 773 | 820 | 882 | 936 | 988 |
| ＜保険適用外(消費税込)＞ | | | | | | | |
| 居住費 | 1,640 | 1,640 | 1,640 | 1,640 | 1,640 | 1,640 | 1,640 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 |
| ②小計(単位:円) | 6,040 | 6,040 | 6,040 | 6,040 | 6,040 | 6,040 | 6,040 |
| 1日当たり(①+②) | 6,634 | 6,778 | 6,813 | 6,860 | 6,922 | 6,976 | 7,028 |

*1・・・趣味材料費など *2・・・石鹸、シャンプー、タオル、おしぼり、バスタオルなど
介護負担限度額認定証をお持ちの方は、食費・居住費が減額されます。

《短期入所利用料金表》

【短期入所 2階 ユニット個室A】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 621 | 778 | 832 | 877 | 939 | 992 | 1043 |
| | 621 | 778 | 832 | 877 | 939 | 992 | 1043 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 638 | 799 | 854 | 901 | 964 | 1,019 | 1,071 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 2,520 | 2,520 | 2,520 | 2,520 | 2,520 | 2,520 | 2,520 |
| ②小計(単位:円) | 6,790 | 6,790 | 6,790 | 6,790 | 6,790 | 6,790 | 6,790 |
| 1日当たり(①+②) | 7,428 | 7,589 | 7,644 | 7,691 | 7,754 | 7,809 | 7,861 |

【短期入所 2階 ユニット個室B】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 621 | 778 | 832 | 877 | 939 | 992 | 1043 |
| | 621 | 778 | 832 | 877 | 939 | 992 | 1043 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 638 | 799 | 854 | 901 | 964 | 1,019 | 1,071 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 |
| ②小計(単位:円) | 6,370 | 6,370 | 6,370 | 6,370 | 6,370 | 6,370 | 6,370 |
| 1日当たり(①+②) | 7,008 | 7,169 | 7,224 | 7,271 | 7,334 | 7,389 | 7,441 |

【短期入所 2階 ユニット個室】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 621 | 778 | 832 | 877 | 939 | 992 | 1043 |
| | 621 | 778 | 832 | 877 | 939 | 992 | 1043 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 638 | 799 | 854 | 901 | 964 | 1,019 | 1,071 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ②小計(単位:円) | 4,270 | 4,270 | 4,270 | 4,270 | 4,270 | 4,270 | 4,270 |
| 1日当たり(①+②) | 4,908 | 5,069 | 5,124 | 5,171 | 5,234 | 5,289 | 5,341 |

*1・・・趣味材料費など *2・・・石鹸、シャンプー、タオル、おしぼり、バスタオルなど
介護負担限度額認定証をお持ちの方は、食費・居住費が減額されます。

《短期入所利用料金表》

利用料金とは、下記表に該当する料金+別紙2(加算、その他の費用)の合計金額です。

【短期入所 3階 4人部屋】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 599 | 750 | 811 | 858 | 917 | 967 | 1019 |
| | 599 | 750 | 811 | 858 | 917 | 967 | 1019 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 615 | 770 | 833 | 881 | 942 | 993 | 1,047 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 | 600 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ②小計(単位:円) | 2,900 | 2,900 | 2,900 | 2,900 | 2,900 | 2,900 | 2,900 |
| 1日当たり(①+②) | 3,515 | 3,670 | 3,733 | 3,781 | 3,842 | 3,893 | 3,947 |

【短期入所 3階 2人部屋】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 599 | 750 | 811 | 858 | 917 | 967 | 1019 |
| | 599 | 750 | 811 | 858 | 917 | 967 | 1019 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 615 | 770 | 833 | 881 | 942 | 993 | 1,047 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 | 800 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 1,050 | 1,050 | 1,050 | 1,050 | 1,050 | 1,050 | 1,050 |
| ②小計(単位:円) | 4,150 | 4,150 | 4,150 | 4,150 | 4,150 | 4,150 | 4,150 |
| 1日当たり(①+②) | 4,765 | 4,920 | 4,983 | 5,031 | 5,092 | 5,143 | 5,197 |

【短期入所 3階 従来個室】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 566 | 705 | 739 | 783 | 843 | 894 | 944 |
| | 566 | 705 | 739 | 783 | 843 | 894 | 944 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 581 | 724 | 759 | 804 | 866 | 918 | 969 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 1,640 | 1,640 | 1,640 | 1,640 | 1,640 | 1,640 | 1,640 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 |
| ②小計(単位:円) | 6,040 | 6,040 | 6,040 | 6,040 | 6,040 | 6,040 | 6,040 |
| 1日当たり(①+②) | 6,621 | 6,764 | 6,799 | 6,844 | 6,906 | 6,958 | 7,009 |

*1・・・趣味材料費など *2・・・石鹸、シャンプー、タオル、おしぼり、バスタオルなど
介護負担限度額認定証をお持ちの方は、食費・居住費が減額されます。

《短期入所利用料金表》

【短期入所 2階 ユニット個室A】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 609 | 762 | 816 | 861 | 921 | 973 | 1023 |
| | 609 | 762 | 816 | 861 | 921 | 973 | 1023 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 625 | 783 | 838 | 884 | 946 | 999 | 1,051 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 2,520 | 2,520 | 2,520 | 2,520 | 2,520 | 2,520 | 2,520 |
| ②小計(単位:円) | 6,790 | 6,790 | 6,790 | 6,790 | 6,790 | 6,790 | 6,790 |
| 1日当たり(①+②) | 7,415 | 7,573 | 7,628 | 7,674 | 7,736 | 7,789 | 7,841 |

【短期入所 2階 ユニット個室B】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 609 | 762 | 816 | 861 | 921 | 973 | 1023 |
| | 609 | 762 | 816 | 861 | 921 | 973 | 1023 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 625 | 783 | 838 | 884 | 946 | 999 | 1,051 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 | 2,100 |
| ②小計(単位:円) | 6,370 | 6,370 | 6,370 | 6,370 | 6,370 | 6,370 | 6,370 |
| 1日当たり(①+②) | 6,995 | 7,153 | 7,208 | 7,254 | 7,316 | 7,369 | 7,421 |

【短期入所 2階 ユニット個室】第4段階

| | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| <保険適用> | | | | | | | |
| 基本単価 (所定単位数) | 609 | 762 | 816 | 861 | 921 | 973 | 1023 |
| | 609 | 762 | 816 | 861 | 921 | 973 | 1023 |
| ①小計 単位:円(介護保険1割負担額) | 625 | 783 | 838 | 884 | 946 | 999 | 1,051 |
| <保険適用外(消費税込)> | | | | | | | |
| 居住費 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 | 1,970 |
| 食費 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 | 1,800 |
| 教養娯楽費*1 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| 日用品費*2 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 |
| おやつ代 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 |
| 室料差額 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ②小計(単位:円) | 4,270 | 4,270 | 4,270 | 4,270 | 4,270 | 4,270 | 4,270 |
| 1日当たり(①+②) | 4,895 | 5,053 | 5,108 | 5,154 | 5,216 | 5,269 | 5,321 |

*1・・・趣味材料費など *2・・・石鹸、シャンプー、タオル、おしぼり、バスタオルなど
介護負担限度額認定証をお持ちの方は、食費・居住費が減額されます。

別紙2(短期)

①加算(該当する項目についてのみ加算致します)

| 項目 | | 単位数 | | 一部負担金 (円/日) |
|---------------------------|----------------|----------------------|----|----------------|
| 夜勤職員配置加算 | | 24 | 1日 | 25 |
| 個別リハビリテーション実施加算 | | 240 | 1日 | 246 |
| 療養食加算(1日に3回を限度) | | 8 | 1回 | 8 |
| 若年認知症入所者受入加算 | | 120 | 1日 | 123 |
| 認知症行動心理症状緊急対応加算 | | 200 | 1日 | 205 |
| 緊急短期入所受入対応加算(介護予防を除く) | | 90 | 1日 | 92 |
| 送迎加算(片道あたり) | | 184 | 1回 | 189 |
| 緊急時施設療養費 | 緊急時治療管理 | 511 | 1日 | 525 |
| | 特定治療 | 診療代 | 1回 | 診療代 |
| サービス提供体制強化加算 (いずれかを算定) | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 18 | 1日 | 18 |
| | サービス提供体制加算(Ⅰ)ロ | 12 | 1日 | 12 |
| | サービス提供体制加算(Ⅱ) | 6 | 1日 | 6 |
| | サービス提供体制加算(Ⅲ) | 6 | 1日 | 6 |
| 介護職員処遇改善加算 (いずれかを算定) | 処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位数×サービス別加算率[3.9%] | | 1月 |
| | 処遇改善加算(Ⅱ) | 所定単位数×サービス別加算率[2.9%] | | 1月 |
| | 処遇改善加算(Ⅲ) | 所定単位数×サービス別加算率[1.6%] | | 1月 |
| | 処遇改善加算(Ⅳ) | 処遇改善加算(Ⅲ)の90/100 | | 1月 |
| | 処遇改善加算(Ⅴ) | 処遇改善加算(Ⅲ)の80/100 | | 1月 |

*上記のほかに加算が発生する場合があります。

*端数処理上、若干の誤差が生じる場合がありますのでご了承ください。

②その他の費用(以下の事項については、実費負担となります)。

◎インフルエンザ等予防接種料金

◎業者依頼による私物洗濯代

*上記のほかに実費負担が発生する場合がありますのでご了承ください。

ご不明な点は、事務までお問い合わせ下さい。

〈問い合わせ先〉

介護老人保健施設 小江戸の郷 Tel 049-229-5300