

超強化型 基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス (ショートステイ・個室)>>

(単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	保険適用分計/日 ①	負担限度額段階別	食費	滞在費	特別な室料	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+② 計/日 1割負担	合計 /7日 1割負担	①+②	
														小計/日 2割負担	合計 / (7日) 2割負担
要介護1	1割	856	25	7	888	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,078	35,545	8,026	56,180
						第2段階	600	550			4,490	5,378	37,645		
	2割	1,712	50	14	1,776	第3段階①	1,000	680			5,020	5,908	41,355		
						第3段階②	1,300	680			5,320	6,208	43,455		
3割	2,568	75	21	2,664	第4段階	1,830	1,080	6,250	7,138	49,965	8,914	62,395			
要介護2	1割	933	25	7	965	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,155	36,086	8,180	57,263
						第2段階	600	550			4,490	5,455	38,186		
	2割	1,866	50	14	1,930	第3段階①	1,000	680			5,020	5,985	41,896		
						第3段階②	1,300	680			5,320	6,285	43,996		
3割	2,800	75	21	2,896	第4段階	1,830	1,080	6,250	7,215	50,506	9,146	64,019			
要介護3	1割	1,001	25	7	1,033	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,223	36,562	8,316	58,214
						第2段階	600	550			4,490	5,523	38,662		
	2割	2,002	50	14	2,066	第3段階①	1,000	680			5,020	6,053	42,372		
						第3段階②	1,300	680			5,320	6,353	44,472		
3割	3,003	75	21	3,099	第4段階	1,830	1,080	6,250	7,283	50,982	9,349	65,445			
要介護4	1割	1,063	25	7	1,095	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,285	36,993	8,440	59,077
						第2段階	600	550			4,490	5,585	39,093		
	2割	2,126	50	14	2,190	第3段階①	1,000	680			5,020	6,115	42,803		
						第3段階②	1,300	680			5,320	6,415	44,903		
3割	3,188	75	21	3,284	第4段階	1,830	1,080	6,250	7,345	51,413	9,534	66,740			
要介護5	1割	1,122	25	7	1,154	第1段階	300	550	3,140	200	4,190	5,344	37,410	8,559	59,911
						第2段階	600	550			4,490	5,644	39,510		
	2割	2,245	50	14	2,309	第3段階①	1,000	680			5,020	6,174	43,220		
						第3段階②	1,300	680			5,320	6,474	45,320		
3割	3,367	75	21	3,463	第4段階	1,830	1,080	6,250	7,404	51,830	9,713	67,991			

<<ショート・個室>>

～ 加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担
	単 位	(円)	(円)	(円)
個別リハビリテーション実施加算	日額	251	502	753
認知症ケア加算	日額	80	160	240
認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	209	418	627
緊急短期入所受入対応加算〔7日まで〕	日額	94	188	282
若年性認知症利用者受入加算	日額	126	252	378
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ・Ⅱ	1回	54	108	162
送迎加算〔片道あたり〕	片道	193	386	579
口腔連携強化加算〔1月1回まで〕	1回	53	106	159
療養食加算〔1日3回まで〕	1回	9	18	27
緊急時治療管理	日額	542	1,084	1,626
生産性向上推進体制換算Ⅱ	月額	11	22	33
理美容料金＜実費＞ 2,376円（税込） 【カットのみ】～11,000円（税込）	地域区分(5級地) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)			