

(介護予防)短期入所療養介護利用料金表(1割負担・2割負担)

在宅強化型 (1割・2割)

(令和元年10月改定)

要介護度		要支援1	要支援2			
施設 利用 料	多床室:4人室、2人室(日額)	660円	816円			
	2割負担の場合	1320円	1632円			
	個室(日額)	621円	762円			
	2割負担の場合	1242円	1524円			
要介護度		介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
施設 利用 料	多床室:4人室、2人室(日額)	876円	950円	1012円	1068円	1124円
	2割負担の場合	1752円	1900円	2024円	2136円	2248円
	個室(日額)	797円	868円	930円	986円	1041円
	2割負担の場合	1594円	1736円	1860円	1972円	2082円
介 護 保 険 一 部 負 担 額	○サービス提供体制強化加算 I	1日 18円	介護職員のうち介護福祉士が60%以上の場合			
	2割負担の場合	1日 36円				
	○夜勤職員配置加算	1日 24円	夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たすもの			
	2割負担の場合	1日 48円				
	○送迎加算	184円 片道	施設と自宅との送迎において算定			
	2割負担の場合	368円 片道				
	○個別リハビリテーション実施加算	1日 240円	個別リハビリテーションを実施した場合			
	2割負担の場合	1日 480円				
	○認知症専門ケア加算(I)	1日 3円	専門的な認知症ケアを行った場合			
	2割負担の場合	1日 6円				
	○認知症専門ケア加算(II)	1日 4円	専門的な認知症ケアを行った場合(専門的な研修を修了しているものが指導)			
	2割負担の場合	1日 8円				
	○若年性認知症利用者受入加算	1日 120円	若年性認知症者を入所受入した場合			
	2割負担の場合	1日 240円				
	○認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日 200円	医師の判断で緊急に利用した場合に算定(7日が上限)			
	2割負担の場合	1日 400円				
	○療養食加算	1食 8円	医師の指示箋に基づく治療食を提供した場合			
	2割負担の場合	1食 16円				
	○緊急時治療管理加算	1日 518円	容態が急変した緊急時に所定の対応を行った場合			
	2割負担の場合	1日 1036円				
○緊急短期入所受入加算	1日 90円	居宅サービス計画に位置付けられていないが、必要性があり緊急に利用の場合				
2割負担の場合	1日 180円					
○重度療養管理加算	1月 120円	医療ニーズの高い利用者が利用した場合(要介護4、要介護5のみ対象)				
2割負担の場合	1日 240円					
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	1日 34円	在宅復帰を推進している老健で、一定の条件を満たしている場合				
2割負担の場合	1日 68円					
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	1日 46円	在宅復帰を推進している老健で、一定以上の条件を満たしている場合				
2割負担の場合	1日 92円					
○介護職員処遇改善加算 I	基本料金+加算を算定した金額の3.9%相当					
○介護職員等特定処遇改善加算 I	基本料金+加算を算定した金額の2.1%相当					
介 護 保 険 外 負 担 部 分	住居費	多床室(4人室・2人室)	1日 377円	利用者負担第1段階の方は、0円 利用者負担第2・3段階の方は370円		
		個室	1日 1668円	利用者負担第1・2段階の方は、490円 利用者負担第3段階の方は1310円		
	日常費		1日 150円限度	口腔ケア用品など		
	テレビレンタル代☆		1日 20円	ご本人・ご家族の希望によりテレビをレンタルされた場合		
	電気代☆		1日 50円	電気製品1点につき1日50円		
	食費(朝420円昼650円夕630円)		1日 1700円	利用者第1段階の方は300円、利用者第2段階の方は390円 利用者第3段階の方は650円		
	理容代		1回 3300円	調髪(カット、顔そり)		
			1回 2200円	カットのみ		
			1回 2000円	顔そりのみ		
	洗濯代	初期費用☆	1月 2000円	ご家族で洗濯できない場合、業者委託します		
		基本料金☆	1月 6000円	初回のみ初期費用が加算されます(衣類の種類によって別途加算)		
	特別な室料	個室☆	1日 1200円	211号、218号(テレビ、ソファ、ウォシュレット付トイレ)		
		2人部屋☆	1日 700円	206号、207号、208号、210号、200号、220号、221号、222号		
	インフルエンザ・ワクチン代		1回 2000円程度	市町村によって負担額が異なる場合があります		
一般診断書料☆		1通 2500円	一般診断書、健康診断書など			
特別診断書料☆		1通 5000円	身体障害者用診断書など			

☆印には消費税は含まれていません。

(介護予防)短期入所療養介護利用料金表(1割負担・3割負担)

在宅強化型 (1割・3割)

(令和元年10月改定)

要介護度		要支援1	要支援2			
施設 利用 料	多床室:4人室、2人室(日額)	660円	816円			
	3割負担の場合	1980円	2448円			
	個室(日額)	621円	762円			
	3割負担の場合	1863円	2286円			
要介護度		介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
施設 利用 料	多床室:4人室、2人室(日額)	876円	950円	1012円	1068円	1124円
	3割負担の場合	2628円	2850円	3036円	3204円	3372円
	個室(日額)	797円	868円	930円	986円	1041円
	3割負担の場合	2391円	2604円	2790円	2958円	3123円
介 護 保 険 一 部 負 担 額 分	○サービス提供体制強化加算 I	1日 18円	介護職員のうち介護福祉士が60%以上の場合			
	3割負担の場合	1日 54円				
	○夜勤職員配置加算	1日 24円	夜勤を行う職員の勤務条件に関する基準を満たすもの			
	3割負担の場合	1日 72円				
	○送迎加算	184円 片道	施設と自宅との送迎において算定			
	3割負担の場合	552円 片道				
	○個別リハビリテーション実施加算	1日 240円	個別リハビリテーションを実施した場合			
	3割負担の場合	1日 720円				
	○認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日 3円	専門的な認知症ケアを行った場合			
	3割負担の場合	1日 9円				
	○認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日 4円	専門的な認知症ケアを行った場合(専門的な研修を修了しているものが指導)			
	3割負担の場合	1日 12円				
	○若年性認知症利用者受入加算	1日 120円	若年性認知症者を入所受入した場合			
	3割負担の場合	1日 360円				
	○認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日 200円	医師の判断で緊急に利用した場合に算定(7日が上限)			
	3割負担の場合	1日 600円				
	○療養食加算	1食 8円	医師の指示箋に基づく治療食を提供した場合			
	3割負担の場合	1食 24円				
	○緊急時治療管理加算	1日 518円	容態が急変した緊急時に所定の対応を行った場合			
	3割負担の場合	1日 1554円				
○緊急短期入所受入加算	1日 90円	居宅サービス計画に位置付けられていないが、必要性があり緊急に利用の場合				
3割負担の場合	1日 270円					
○重度療養管理加算	1月 120円	医療ニーズの高い利用者が利用した場合(要介護4、要介護5のみ対象)				
3割負担の場合	1日 360円					
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	1日 34円	在宅復帰を推進している老健で、一定の条件を満たしている場合				
3割負担の場合	1日 102円					
○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	1日 46円	在宅復帰を推進している老健で、一定以上の条件を満たしている場合				
3割負担の場合	1日 138円					
○介護職員処遇改善加算 I	基本料金+加算を算定した金額の3.9%相当					
○介護職員等特定処遇改善加算 I	基本料金+加算を算定した金額の2.1%相当					
介 護 保 険 外 負 担 部 分	住居費	多床室(4人室・2人室)	1日 377円	利用者負担第1段階の方は、0円 利用者負担第2・3段階の方は370円		
		個室	1日 1668円	利用者負担第1・2段階の方は、490円 利用者負担第3段階の方は1310円		
	日常費		1日150円限度	口腔ケア用品など		
	テレビレンタル代☆		1日 20円	ご本人・ご家族の希望によりテレビをレンタルされた場合		
	電気代☆		1日 50円	電気製品1点につき1日50円		
	食費(朝420円昼650円夕630円)		1日 1700円	利用者第1段階の方は300円、利用者第2段階の方は390円 利用者第3段階の方は650円		
	理容代		1回 3300円	調髪(カット、顔そり)		
			1回 2200円	カットのみ		
			1回 2000円	顔そりのみ		
	洗濯代	初期費用☆	1月 2000円	ご家族で洗濯できない場合、業者委託します		
		基本料金☆	1月 6000円	初回のみ初期費用が加算されます(衣類の種類によって別途加算)		
	特別な室料	個室☆	1日 1200円	211号、218号(テレビ、ソファ、ウォシュレット付トイレ)		
		2人部屋☆	1日 700円	206号、207号、208号、210号、200号、220号、221号、222号		
	インフルエンザ・ワクチン代		1回 2000円程度	市町村によって負担額が異なる場合があります		
一般診断書料☆		1通 2500円	一般診断書、健康診断書など			
特別診断書料☆		1通 5000円	身体障害者用診断書など			

☆印には消費税は含まれていません。