

(介護予防)短期入所療養介護利用料金表
介護保険一部負担額 (2割負担)

(令和3年8月改定)

要介護度			要支援1	要支援2			
施設 利用 料	基本 型	多床室:4人室、2人室(日額)	1220円	1536円			
		個室(日額)	1154円	1442円			
	強化 型	多床室:4人室、2人室(日額)	1316円	1634円			
		個室(日額)	1238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	基本 型	多床室:4人室、2人室(日額)	1654円	1752円	1878円	1982円	2090円
		個室(日額)	1504円	1598円	1722円	1828円	1932円
	強化 型	多床室:4人室、2人室(日額)	1750円	1902円	2028円	2142円	2258円
		個室(日額)	1588円	1734円	1860円	1976円	2088円
加 算 部 分	○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		1日 44円	介護職員のうち介護福祉士が80%以上の場合もしくは勤続年数10年以上の介護福祉士が35%以上の場合			
	○サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		1日 36円	介護職員のうち介護福祉士が60%以上の場合			
	○夜勤職員配置加算		1日 48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			
	○送迎加算		368円 片道	施設と自宅との送迎において算定			
	○個別リハビリテーション実施加算		1日 480円	個別リハビリテーションを実施した場合			
	○認知症専門ケア加算(Ⅰ)		1日 6円	専門的な認知症ケアを行った場合			
	○認知症専門ケア加算(Ⅱ)		1日 8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)			
	○若年性認知症利用者受入加算		1日 240円	若年性認知症者を入所受入した場合			
	○認知症行動・心理症状緊急対応加算		1日 400円	医師の判断で緊急に利用した場合に算定(7日が上限)			
	○療養食加算		1食 16円	医師の指示箋に基づく治療食を提供した場合			
	○総合医学管理加算		1回 550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、その上で診断、診療(投薬、検査、注射、処置等)を実施し、主治医に情報提供を行った場合			
	○緊急時治療管理加算		1日 1036円	容態が急変した緊急時に所定の対応を行った場合			
	○緊急短期入所受入加算		1日 180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			
	○重度療養管理加算		1日 240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)			
	○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)		1日 68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			
	○在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		1日 92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			
○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					
○介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		基本料金+加算を算定した金額の1.7%相当					

(介護予防)短期入所療養介護利用料金表
介護保険外負担部分

(令和3年8月改定)

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	口腔衛生用品など
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600円 利用者第3段階①の方は1000円、利用者第3段階②の方は1300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、ソファー、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。