

(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6年4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 50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 70円 | 電気製品1点につき1日70円 |
| 食費 (朝430円昼690円夕660円) | | 1日 1780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、ウオ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。

(令和6年8月改定)

| | | | |
|-----|--------------|----------|---------------------------------------|
| 住居費 | 多床室(4人室・2人室) | 1日 437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430円 |
| | 個室 | 1日 1728円 | 利用者負担第1・2段階の方は、550円 利用者負担第3段階の方は1370円 |