

# 介護老人保健施設

施設料金

※ 1割負担で計上しております

R4. 4. 1現在

区 分	金 額			
介護保険施設サービス費 (1割負担)	従来型個室	要介護 1	日額 701 円	
		要介護 2	日額 746 円	
		要介護 3	日額 808 円	
		要介護 4	日額 860 円	
		要介護 5	日額 911 円	
	-----			
	多床室	要介護 1	日額 775 円	
		要介護 2	日額 823 円	
		要介護 3	日額 884 円	
		要介護 4	日額 935 円	
		要介護 5	日額 989 円	
	加算	外泊時費用	1日につき	362 円
		療養食加算	1食につき	6 円
		初期加算	1日につき	30 円
短期集中リハビリテーション実施加算 (入所～3ヶ月以内)		1日につき	240 円	
介護職員処遇改善加算		介護保険合計単位の16/1000		
試行的退所時指導加算		1回につき	400 円	
退所時情報提供加算		1回につき	500 円	
緊急時治療管理		1日につき	511 円	
特定治療			診療報酬	
夜勤職員配置加算		1日につき	24 円	
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)		1日につき	6 円	
ターミナルケア加算				
死亡日以前4日以上30日以下		1日につき	160 円	
死亡日の前日及び前々日		1日につき	820 円	
死亡日	1日につき	1,650 円		
所定疾患施設療養費 (I)	7日間	235 円		
居住費	従来型個室	日額	1,668 円	
	負担限度額適用者			
	第1段階	日額	490 円	
	第2段階	日額	490 円	
	第3段階	日額	1,310 円	
	-----			
	多床室	日額	377 円	
負担限度額適用者				
第1段階	日額	0 円		
第2段階	日額	370 円		
第3段階	日額	370 円		
食費		日額	1,392 円	
	負担限度額適用者			
	第1段階	日額	300 円	
	第2段階	日額	390 円	
第3段階	日額	650 円		
日用品	シャンプー			
	タオル	1日につき		
	石鹸	合計	100 円	
	ティッシュ			
教養娯楽費	活動・行事の材料費	1回につき	100 円	
利用者が選定する特別な行事食の提供	行事食	1回につき	150 円	
電気使用料	テレビ 冷蔵庫 電気毛布	それぞれ 1日につき	100 円	
理容代			自己負担	
健康管理費	インフルエンザ予防接種費用	1回につき	自己負担	
私物の洗濯代			自己負担	

※教養娯楽費については、ケアマネージャーのサービス計画に基づき徴収する。

# 予防・短期入所療養介護(ショートステイ)

施設料金

※1割負担で計上しております

R4.4.1現在

区 分	金 額		
介護保険施設サービス費 (予防・短期入所)	従来型個室 (1割負担)	要支援1	日額 580 円
		要支援2	日額 721 円
		要介護1	日額 755 円
		要介護2	日額 801 円
		要介護3	日額 862 円
		要介護4	日額 914 円
		要介護5	日額 965 円
	多床室 (1割負担)	要支援1	日額 613 円
		要支援2	日額 768 円
		要介護1	日額 829 円
		要介護2	日額 877 円
		要介護3	日額 938 円
		要介護4	日額 989 円
		要介護5	日額 1,042 円
加算	送迎加算	片道につき	184 円
	夜勤職員配置加算	1日につき	24 円
	療養食加算	1食につき	8 円
	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日につき	6 円
	緊急時治療管理	1日につき	518 円
	介護職員処遇改善加算	介護保険合計単位の16/1000	
	重度療養管理加算	1日につき	120 円
	緊急短期入所受入(7日を限度)	1日につき	90 円
	個別リハビリテーション実施加算	1日につき	240 円
	特定治療		診療報酬
居住費	従来型個室	日額	1,668 円
	負担限度額適用者		
	第1段階	日額	490 円
	第2段階	日額	490 円
	第3段階	日額	1,310 円
	多床室	日額	377 円
	負担限度額適用者		
第1段階	日額	0 円	
第2段階	日額	370 円	
第3段階	日額	370 円	
食費	負担限度額適用者	日額	1,392 円
	第1段階	日額	300 円
	第2段階	日額	390 円
	第3段階	日額	650 円
日用品	シャンプー		
	タオル	1日につき	
	石鹸	合計	100 円
	ティッシュ		
教養娯楽費	活動・行事の材料費	1回につき	100 円
利用者が選定する特別な 行事食の提供	行事食	1回につき	150 円
電気使用料	テレビ 冷蔵庫 電気毛布	それぞれ 1日につき	100 円
理容代			自己負担
健康管理費	インフルエンザ予防接種費用	1回につき	自己負担
私物の洗濯代			自己負担

※教養娯楽費については、ケアマネジャーのサービス計画に基づき徴収する。