

利用料金表(短期入所)

(1日あたり)

<介護保険一部負担>

H29.4.1

療養介護費		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	個室		750単位	795単位	856単位	908単位
多床室		823単位	871単位	932単位	983単位	1,036単位
特定介護老人保健施設短期入所療養介護費(3時間以上4時間未満)					650単位	
特定介護老人保健施設短期入所療養介護費(4時間以上6時間未満)					900単位	
特定介護老人保健施設短期入所療養介護費(6時間以上8時間未満)					1,250単位	
夜勤体制加算					24単位	日
個別リハビリ実施加算					240単位	日
送迎加算					184単位	片道
認知症ケア加算					76単位	日
療養食加算					23単位	日
サービス提供体制強化加算		(I)イ (I)ロ (II) (III)			18・12・6・6単位	日
介護職員処遇改善加算		(I)(II)(III)			3.9%・2.9%・1.6%	日
		(IV)(V)			(III)の90%・80%	日
緊急時治療管理加算					511単位	日
特定治療加算					老人医科診療報酬点数表による	
若年性認知症利用者受入加算					120単位	日
重度療養管理加算					120単位	日
認知症行動・心理症状緊急対応加算					200単位	日
緊急短期入所受入加算					90単位	日

<実費>※食費と居住費は減額になる場合があります。

食費	朝食 500円	昼食 600円	夕食 600円
滞在費	個室	1,710円	多床室
日用品費	シャンプー、おしぼり、ペーパータオル等		200円
教養・娯楽費	レクリエーション費等		200円
お小遣い出納管理費	事務室金庫で管理した場合		500円
特別室料	個室を使用の場合		3,150円
理美容費	要望に応じて実施		2,500円
電気料金	電化製品持ち込みの場合(1台あたり)		60円
行事参加費	行事に参加した場合		300円
予防接種費	インフルエンザ等		2,500円～
コピー料金	用紙サイズにより{(B5・A4)10円/(B4・A3)15円}		10円・15円
有料洗濯代	業者委託による実費		
各種証明書	証明内容により金額が異なります		1,575円～

※介護保険一部負担については1単位10.14円となります。

利用料支払額は市区町村等が発行する介護保険負担割合証に記載された負担割合によります。