

社会福祉法人はぐくむ会 介護老人保健施設 逍遥の郷  
介護保険1割負担の方の介護予防短期入所療養介護の日額の概算表

短期入所(空床型)

要支援

事業所番号1154580023

令和6年6月改訂

①1単位あたりの金額（寄居町7級地） 1単位： ¥10.14

②基本単位（短期療養介護費）

|       | 要支援1 | 要支援2 |
|-------|------|------|
| 従来型個室 | 579  | 726  |
| 多床室   | 613  | 774  |

③通常時、当施設で算定される主な加算（加算は随時変更・追加となる場合あり）

|                 |    |      |
|-----------------|----|------|
| 夜勤職員配置加算        | 24 | 単位/日 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 18 | 単位/日 |
|                 |    |      |
| 小計              | 42 | 単位/日 |

④介護職員等処遇改善加算の日額概算

| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)7.5% |      |      | →②月の基本単位+③加算の総数の |
|-------------------|------|------|------------------|
|                   | 要支援1 | 要支援2 | 7.5%             |
| 従来型個室             | 46.6 | 57.6 | 単位/日             |
| 多床室               | 49.1 | 61.2 | 単位/日             |

⑤介護保険適用分（上記①～④を1日分で計算したものの1割負担の概算） 1単位： ¥10.14

|       | 要支援1 | 要支援2 |     |
|-------|------|------|-----|
| 従来型個室 | ¥677 | ¥837 | ¥/日 |
| 多床室   | ¥714 | ¥889 | ¥/日 |

⑥自己負担分（介護保険適用外の費用）の日額

|               | 第4段階          | 第3段階          | 第2段階          | 第1段階        |     |
|---------------|---------------|---------------|---------------|-------------|-----|
| 食費            | ¥1,700        | ¥650          | ¥390          | ¥300        |     |
| 日用品費          | ¥200          | ¥200          | ¥200          | ¥200        | ¥/日 |
| 教養娯楽費         | ¥200          | ¥200          | ¥200          | ¥200        | ¥/日 |
| 居住費（個室）       | ¥1,710        | ¥1,310        | ¥490          |             | ¥/日 |
| 居住費（多床室）      | ¥570          | ¥370          | ¥370          | ¥0          | ¥/日 |
| <b>個室の日額</b>  | <b>¥3,810</b> | <b>¥2,360</b> | <b>¥1,280</b> |             | ¥/日 |
| <b>多床室の日額</b> | <b>¥2,670</b> | <b>¥1,420</b> | <b>¥1,160</b> | <b>¥700</b> | ¥/日 |

社会福祉法人はぐくむ会 介護老人保健施設 逍遥の郷  
介護保険1割負担の方の介護予防短期入所療養介護の日額の概算表

短期入所(空床型)

要支援

事業所番号1154580023

令和6年6月改訂

★通常料金（第4段階または証書のない方）

|                 |         | 要支援1          | 要支援2          |     |
|-----------------|---------|---------------|---------------|-----|
| 従来型個室           | 介護保険適用分 | ¥677          | ¥837          | ¥/日 |
| 多床室             | 介護保険適用分 | ¥714          | ¥889          | ¥/日 |
| 従来型個室           | 自己負担分   | ¥3,810        | ¥3,810        | ¥/日 |
| 多床室             | 自己負担分   | ¥2,670        | ¥2,670        | ¥/日 |
| <b>個室・日額合計</b>  |         | <b>¥4,487</b> | <b>¥4,647</b> | ¥/日 |
| <b>多床室・日額合計</b> |         | <b>¥3,384</b> | <b>¥3,559</b> | ¥/日 |

★『介護保険負担限度額認定証・第3段階』の証書をお持ちの方

|                 |         | 要支援1          | 要支援2          |     |
|-----------------|---------|---------------|---------------|-----|
| 従来型個室           | 介護保険適用分 | ¥677          | ¥837          | ¥/日 |
| 多床室             | 介護保険適用分 | ¥714          | ¥889          | ¥/日 |
| 従来型個室           | 自己負担分   | ¥2,360        | ¥2,360        | ¥/日 |
| 多床室             | 自己負担分   | ¥1,420        | ¥1,420        | ¥/日 |
| <b>個室・月額合計</b>  |         | <b>¥3,037</b> | <b>¥3,197</b> | ¥/日 |
| <b>多床室・月額合計</b> |         | <b>¥2,134</b> | <b>¥2,257</b> | ¥/日 |

★『介護保険負担限度額認定証・第2段階』の証書をお持ちの方

|                 |         | 要支援1          | 要支援2          |     |
|-----------------|---------|---------------|---------------|-----|
| 従来型個室           | 介護保険適用分 | ¥677          | ¥837          | ¥/日 |
| 多床室             | 介護保険適用分 | ¥714          | ¥889          | ¥/日 |
| 従来型個室           | 自己負担分   | ¥1,280        | ¥1,280        | ¥/日 |
| 多床室             | 自己負担分   | ¥1,160        | ¥1,160        | ¥/日 |
| <b>個室・月額合計</b>  |         | <b>¥1,957</b> | <b>¥2,117</b> | ¥/日 |
| <b>多床室・月額合計</b> |         | <b>¥1,874</b> | <b>¥2,049</b> | ¥/日 |

【その他】上記料金以外に発生する可能性の高い項目

|       |   |
|-------|---|
| ■加算関係 | ●送迎加算 184単位/片道<br>●認知症専門ケア加算 ・要支援1 3単位/日 ・要支援2 4単位/日 →認知症専門棟をご利用の場合<br>●個別リハビリテーション実施加算 240単位/回 |
| ■その他  | ●電気料金(電化製品持込の場合) 1台あたり¥60/日 ●行事参加費 ¥300/回<br>●理美容費 ¥2,500/回 ●お小遣い出納管理費 ¥500/月<br>●有料洗濯代 実費      |

※短期入所中に施設で使用する「オムツ・パット類」に関しては別途料金は発生しません。