

介護老人保健施設とかち ショートステイ利用料金表 (介護予防) 短期入所療養介護料金表)

■ 基本料金 + お部屋代 (介護予防) 短期入所療養介護費 + 滞在費)

要介護認定	居室	施設サービス費		滞在費*	日額合計 (円)	
		1割負担	2割負担		1割負担	2割負担
要支援 1	従来型個室	632	1,264	1,728	2,360	2,992
	多床室	672	1,344	437	1,109	1,781
" 2	従来型個室	778	1,556	1,728	2,506	3,284
	多床室	834	1,668	437	1,271	2,105
要介護 1	従来型個室	819	1,638	1,728	2,547	3,366
	多床室	902	1,804	437	1,339	2,241
" 2	従来型個室	893	1,786	1,728	2,621	3,514
	多床室	979	1,958	437	1,416	2,395
" 3	従来型個室	958	1,916	1,728	2,686	3,644
	多床室	1,044	2,088	437	1,481	2,525
" 4	従来型個室	1,017	2,034	1,728	2,745	3,762
	多床室	1,102	2,204	437	1,539	2,641
" 5	従来型個室	1,074	2,148	1,728	2,802	3,876
	多床室	1,161	2,322	437	1,598	2,759

*滞在費には減額の制度がございます。詳しくは支援相談員へお尋ねください。

■ 付加サービス費 (加算)

加算項目	1割負担	2割負担
夜勤職員配置加算	24	48
個別リハビリテーション実施加算	240	480
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日間を限度)	200	400
緊急短期入所受入加算 (7日を限度)	90	180
若年性認知症利用者受入加算	120	240
重度療養管理加算 (要介護4・5に限る)	120	240
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (Ⅱ)	51	92
送迎加算 (片道)	184	368
療養体制維持特別加算 (Ⅰ)	27	54
療養体制維持特別加算 (Ⅱ)	57	114
総合医学管理加算 (利用中に10日を限度)	275	350
口腔連携強化加算 (月に1回)	月額50	100
療養食加算 (1日3回を限度)	8	16
認知症専門ケア加算 (Ⅰ)	3	6
認知症専門ケア加算 (Ⅱ)	4	8
緊急時施設療養費 (Ⅰ) 緊急時治療管理	518	1036
生産性向上推進体制加算 (Ⅰ)	100	200
生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	10	20
サービス提供体制強化加算 (Ⅰ)	22	44
サービス提供体制強化加算 (Ⅱ)	18	36
介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)	所定単位数の75/1000増	
介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ)	所定単位数の71/1000増	
介護職員等処遇改善加算 (Ⅲ)	所定単位数の54/1000増	
介護職員等処遇改善加算 (Ⅳ)	所定単位数の44/1000増	
介護職員等処遇改善加算 (Ⅴ) (Ⅰ)	所定単位数の67/1000増	

■ 御食事代 *

内 訳	3食合計
朝食(429)・昼食+おやつ(576)・夕食(440)	1,445

*食費には減額の制度がございます。詳しくは支援相談員へお尋ねください。

■ 日用品費等

品 目	日 額
テレビ	100
冷蔵庫	100
趣味活動費	実 費
インフルエンザワクチン	実 費
理 髪 料	(カットのみ) 2,000 (顔剃りつき) 2,500
家族宿泊訓練	2,000
電気製品持込 (品目は別途)	月額300~3,000を日割り