

(令和5年4月1日から)

利用料金表 (個人負担額)

(介護予防) 短期入所療養介護サービス費 I (i) (iii) (1日につき) 単位: 円

区分	個室	区分	多床室
要支援1	(介護予防) 577	要支援1	(介護予防) 610
要支援2	(介護予防) 721	要支援2	(介護予防) 768
要介護1	752	要介護1	827
要介護2	799	要介護2	876
要介護3	861	要介護3	939
要介護4	914	要介護4	991
要介護5	966	要介護5	1,045

加算料金 単位: 円

項目	内容	金額
送迎加算	送迎を行った場合(片道)	184/回
個別リハ実施加算	20分以上の個別リハの提供	240/日
療養食加算	医師の指示により療養食を提供 一日当り3回を限度とする	8/回
サービス提供体制強化加算(I)	介護福祉士配置80%以上	22/日
サービス提供体制強化加算(II)	介護福祉士配置60%以上	18/日
緊急時治療管理	やむなくの緊急治療	518/日
夜勤体制加算	入所者20名に対し夜勤職員1名配置	24/日
緊急短期入所受入対応加算	計画に無い緊急ショートの入受加算(7日を上限)	90/日
重度療養管理加算	要介護4又は5の入所者であって別に定める医学的治療管理	120/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	基準に適合し県知事に届け出た施設(加算型)	34/日
特定治療費	医療費用 治療 検査費	診療報酬表による
総合医学管理加算	利用中7日を限度	275/日

※(介護予防)短期入所療養介護費及び体制にかかる加算料金等、対象となる料金に介護職員処遇改善加算(I)の加算率(3.9%)及び介護職員等ベースアップ等支援加算の加算率(0.8%)を上乗せします。

その他利用料金(個人負担分) 単位: 円

項目		単位	金額
食費	施設で提供する食事をお取りいただいた場合	負担限度額	
		第1段階	1日 300
		第2段階	1日 600
		第3段階①	1日 1,000
		第3段階②	1日 1,300
		第4段階	1日 1,720
		朝食	1食 390
		昼食	1食 730
夕食	1食 600		
室料	個室・多床室を利用された場合	個室	
		第1段階	1日 490
		第2段階	1日 490
		第3段階	1日 1,310
		第4段階	1日 1,670
		多床室	
		第1段階	1日 0
第2段階	1日 370		
第3段階	1日 370		

		第4段階	1日	488
--	--	------	----	-----

項 目		単 位	金 額
日常生活品費：石鹸、シャンプー、ティッシュペーパー、フェイスタオルやおしぼり等の費用		1日	110
教養娯楽費：クラブやレクリエーションで使用する材料等の費用		1日	110
私物洗濯料：施設に洗濯を委託される場合		1回	400
その他洗濯料	汚染衣類	1点	60
	毛布	1枚	600
	タオルケット（大判バスタオル）	1枚	300
	靴	1足	300
テレビ 1台		1日	110
通常の地域外送迎費		1km	110
理美容代		1回	2,200
行事費：行事等に希望参加された場合		1回	実 費
おむつ使用証明書		1通	1,100
死亡診断書 入所証明書		1通	3,300
普通証明書（ねたきり証明、健康保険傷病手当金請求書証明 等）		1通	1,650