

利用料金

(1) 介護サービス費自己負担額

●短期入所療養介護 施設サービス費Ⅰ 施設サービス費Ⅳ ※1

従来型個室	要介護度	施設サービス費 (i)	施設サービス費 (i)
	要介護1	787円	772円
	要介護2	837円	820円
	要介護3	903円	887円
	要介護4	960円	942円
	要介護5	1,015円	996円
多床室	要介護度	施設サービス費 (iii)	施設サービス費 (ii)
	要介護1	868円	850円
	要介護2	920円	902円
	要介護3	987円	967円
	要介護4	1,042円	1,021円
	要介護5	1,100円	1,078円

●介護予防短期入所療養介護 施設サービス費Ⅰ 施設サービス費Ⅳ ※1

従来型個室	要介護度	施設サービス費 (i)	施設サービス費 (i)
	要支援1	605円	592円
	要支援2	759円	743円
多床室	要介護度	施設サービス費 (iii)	施設サービス費 (ii)
	要支援1	641円	628円
	要支援2	809円	793円

※1 在宅復帰・在宅療養支援機能に対する評価により、変動する場合があります。

●特定介護老人保健施設短期入所療養介護費 (1日)

特定介護老人保健施設短期入所療養介護	694円	日額 (3時間以上4時間未満)
特定介護老人保健施設短期入所療養介護	969円	日額 (4時間以上6時間未満)
特定介護老人保健施設短期入所療養介護	1,355円	日額 (6時間以上8時間未満)

(2) 加算

夜間職員配置加算	25円	日額
個別リハビリ実施加算	251円	
認知症ケア加算 ※1	80円	日額 (2Fのみ)
認知症行動・心理症状緊急対応加算 ◆	209円	日額 (7日上限)
緊急短期入所受入対応加算 ※1	94円	日額 (7日上限 やむを得ない事情がある場合14日)

若年性認知症利用者受入加算(◆との併用不可)	126円	日額
(特定介護老人保健施設短期入所療養介護の場合)	63円	
重度療養管理加算★※1	126円	日額
(特定介護老人保健施設短期入所療養介護の場合)	63円	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)★	54円	日額
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)★	54円	
送迎加算	193円	片道
総合医学管理加算	288円	10日を限度
口腔連携強化加算	53円	1月につき
療養食加算	9円	1回につき(1日3回を限度)
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	4円	日額
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	5円	
緊急時施設療養費	542円	1月1回、連続する3日を限度
特定治療	診療報酬点数表による	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	105円	1月につき
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	11円	
サービス提供体制強化加算	Ⅰ：23円、Ⅱ：19円、 Ⅲ：7円	日額
介護職員処遇改善加算※2	Ⅰ：3.9% Ⅱ：2.9% Ⅲ：1.6%	加算を加えた総単位数に乗じる
介護職員等特定処遇改善加算※2	Ⅰ：2.1% Ⅱ：1.7%	加算・分配要件あり
介護職員等ベースアップ等支援加算※2	0.8%	
介護職員等処遇改善加算※3	Ⅰ：7.5% Ⅱ：7.1% Ⅲ：5.4% Ⅳ：4.4%	加算を加えた総単位数に乗じる

※1 介護予防短期入所の場合は、料金の発生はありません。

※2 介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算、介護職員ベースアップ等支援加算については令和6年5月31日までとなり、※3の介護職員等処遇改善加算へ移行します。

※ ★印は、施設サービス費Ⅰの場合のみ料金が発生する場合があります。

※ 取得する加算により金額は前後いたします。

(3) 介護保険給付対象外サービス

居住費※4	従来型個室	①基準費用額	2,000円			2F、3Fの個室
		②第一段階の認定を受けた方	490円			
		③第二段階 //	490円			
		④第三段階① //	1,310円			
		⑤第三段階② //	1,310円			
	多床室	①基準費用額	370円			上記以外の2F、3Fの全室
		②第一段階の認定を受けた方	-			
		③第二段階 //	370円			
		④第三段階① //	370円			
		⑤第三段階② //	370円			
食費※4	①基準費用額	朝食	昼食	夕食	日額	
		360円	570円	570円		
	②第一段階の認定を受けた方	300円				
	③第二段階 //	600円				
	④第三段階① //	1,000円				
⑤第三段階② //	1,300円					

令和6年8月より見直し

居住費※4	従来型個室	①基準費用額	2,000円			2F、3Fの個室
		②第一段階の認定を受けた方	550円			
		③第二段階 //	550円			
		④第三段階① //	1,370円			
		⑤第三段階② //	1,370円			
	多床室	①基準費用額	437円			上記以外の2F、3Fの全室
		②第一段階の認定を受けた方	-			
		③第二段階 //	430円			
		④第三段階① //	430円			
		⑤第三段階② //	430円			

※4 ②～⑤に該当する場合は『介護保険負担限度額認定証』が必要となりますので、お住まいの役所・役場に申請が必要です。

その他 利用料	日用品費		220円	日額
	おやつ代		70円	日額
	理美容代	①顔そり無し	1,500円	1回につき
		②顔そり有り	2,000円	
	電気製品使用料		55円	日額
	テレビレンタル使用料		77円	日額
	行事負担金		実費	
	文書	① 医証、診断書	3,300円	1通
		② 障害者手帳申請診断書	6,600円	

上記料金を提示したもの以外に、利用者からの依頼により購入する日常生活用品については、同意を得た上で実費徴収といたします。