

介護老人保健施設にしかた 短期入所療養介護サービス 利用料金表(令和6年9月～)

1) 保険給付の自己負担額(1日あたり) □超在宅強化型 □在宅強化型

※当施設は介護報酬 地域区分(7級地)に該当することから、自己負担額につきましては1単位10.14円の金額を記載しています。
介護保険請求の計算上、端数処理の関係上、若干の誤差が生じる場合がありますのでご了承ください。

●従来型個室(個室ご利用の場合)

要介護度	単位	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
要介護1	819 単位	831 円	1661 円	2492 円
要介護2	893 単位	906 円	1811 円	2717 円
要介護3	958 単位	972 円	1943 円	2915 円
要介護4	1017 単位	1032 円	2063 円	3094 円
要介護5	1074 単位	1089 円	2178 円	3267 円

●多床室(2人部屋・4人部屋ご利用の場合)

要介護度	単位	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
要介護1	902 単位	915 円	1830 円	2744 円
要介護2	979 単位	993 円	1986 円	2979 円
要介護3	1044 単位	1059 円	2118 円	3176 円
要介護4	1102 単位	1118 円	2235 円	3353 円
要介護5	1161 単位	1178 円	2355 円	3532 円

●加算

項 目	単位	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
夜勤体制加算※1	24 単位	25 円	49 円	73 円
個別リハビリテーション実施加算	240 単位	244 円	487 円	730 円
認知症行動・心理症状緊急対応加算(月7日限度)	200 単位	203 円	406 円	609 円
緊急短期入所受入加算(月7日限度)	90 単位	92 円	183 円	274 円
若年性認知症利用者受入加算	120 単位	122 円	244 円	365 円
重度療養管理加算(要介護4・5に限る)	120 単位	122 円	244 円	365 円
送迎加算(片道)	184 単位	187 円	373 円	560 円
療養食加算(1回につき8単位を加算 1日3回を限度)	24 単位	25 円	49 円	73 円
緊急時治療管理費(月3日限度、1日につき)	518 単位	526 円	1051 円	1576 円
口腔連携強化加算【新設】	50 単位	51 円	102 円	153 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)【新設】	10 単位	11 円	21 円	31 円

項 目	単位	自己負担 (1割)	自己負担 (2割)	自己負担 (3割)
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51 単位	52 円	104 円	156 円
総合医学管理加算(利用中10日を限度)	275 単位	279 円	558 円	837 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)※1	22 単位	23 円	45 円	67 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)※1	18 単位	19 円	37 円	55 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)※1	6 単位	6 円	12 円	18 円
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)／月※1(令和6年6月から)	所定単位数の75/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)／月※1(令和6年5月まで)	所定単位数の39/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)／月※1(令和6年5月まで)	所定単位数の21/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割
ベースアップ等支援加算／月※1(令和6年5月まで)	所定単位数の8/1000	左記の1割	左記の2割	左記の3割

※1の加算につきましては、全てのご利用者様に一律で加算が発生致しますので、ご確認下さい。

【介護職員等処遇改善加算について】

介護職員等の処遇改善のために加算されます。 ※令和6年6月から算定開始 計算式: 所定単位数 × 加算率(7.5%) × 地域単価(10.14) × 自己負担割合

【介護職員処遇改善加算について】

介護職員等の処遇改善のために加算されます。 ※令和6年5月まで 計算式: 所定単位数 × 加算率(3.9%) × 地域単価(10.14) × 自己負担割合

【特定介護職員等処遇改善加算について】

介護職員等の処遇改善のために加算されます。 ※令和6年5月まで 計算式: 所定単位数 × 加算率(2.1%) × 地域単価(10.14) × 自己負担割合

【介護職員等ベースアップ等支援加算 について】

処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅲ)までのいずれかを取得していること※令和6年5月まで 計算式: 所定単位数 × 加算率(0.8%) × 地域単価(10.14) × 自己負担割合

【利用者様 ご利用料金算出方法】

地域単価(10.14円) × 単位数 = ○○円(1円未満切り捨て)
○○円 - (○○円 × 0.9もしくは0.8(1円未満切り捨て)) = △△円(ご利用者様負担額) 実際のご利用料金の算出は、1か月のサービス合計単位数により計算します。

2) その他の利用料

項 目		利用者負担段階				
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
滞在費	従来型個室／1日	490 円	490 円	1310 円	1310 円	2000 円
	多床室(2人室、4人室)／1日	0 円	370 円	370 円	370 円	700 円
食費／1日	朝食	300 円	390 円	650 円	1,360 円	450 円
	昼食					820 円
	夕食					700 円
日常生活品費／1日		300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
教養娯楽費 /1日		220 円	220 円	220 円	220 円	220 円
特別な室料	個室 /1日	1100 円 (税込み)				
	2人室 /1日	1100 円 (税込み)				
理美容代(カット料金)／1回	カット	2000 円 (非課税)				
	毛染	2500 円 (非課税)				
	シャンプー・セット	1000 円 (非課税)				
	顔剃り	500 円 (非課税)				
電気代 (1器具)／1日		77 円 (税込み)				
汚物洗濯代 (1枚につき)		100 円 (非課税)				
私物洗濯代 (1枚につき)		50 円 (非課税)				
特別な食事		実費				
送迎費用 片道 (短期入所のみのサービスです。通常の営業実施区域外についての送迎の場合に加算されます。)		605 円 (税込み)				
複写物の交付 (1枚につき)		11 円 (税込み)				

※第1段階から第3段階に該当される方は、市町村に「特定入所者介護サービス費」の申請をして、認定証の交付を受けて下さい。ご利用際には、必ず認定証を施設にご提示下さい。

※料金を掲示したもの以外に、ご利用者からの依頼により購入する日用品等については実費を徴収します。