

別紙

介護予防短期入所療養介護利用料金表
(令和 6年 8月 1日現在)

(1) 基本料金

①施設利用料(要介護認定による要支援の状態)によって利用料が異なります。以下は1日当たりの自己負担分です)

介護度	個室	多床室
要支援1	579円	613円
要支援2	726円	774円

② 夜勤職員配置加算 1日につき 24円

③ 個別リハビリテーション実施加算 1日につき 240円

④ 送迎加算 片道につき 184円

⑤ 療養食加算 1食につき 8円

⑥ 緊急時施設療養費 1日につき 518円

⑦ サービス提供体制強化加算 1日につき 18円

⑧ 認知症専門ケア加算 1日につき 3円

⑨ 口腔連携強化加算 1月につき 50円

② 生産性向上推進加算(I) 1月につき 100円

③ 生産性向上推進加算(II) 1月につき 10円

④ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I) 51円

⑤ 介護職員処遇改善加算(I): サービス利用の合計金額に7.5%乗じた金額が加算されます。(R7.3.31まで)

(2) その他の料金

項 目		日 額	月 額 (30 日の場合)	
食 費		第4段階 朝食 490円 1,835円 昼食 750円 夕食 595円	55,050円	
		第3段階 650円	19,500円	
		第2段階 390円	11,700円	
		第1段階 300円	9,000円	
		居住費 滞在費	個 室	第4段階 1,750円
第3段階 1,370円	41,100円			
第2段階 550円	16,500円			
第1段階 550円	16,500円			
多床室	第4段階 460円		13,800円	
	二人室 970円		29,100円	
	第3段階 430円		12,900円	
	二人室 765円		22,950円	
	第2段階 430円		12,900円	
	二人室 550円		16,500円	
第1段階 0円	0円			
二人室 120円	3,600円			
日常生活費 タオル、バスタオル、おしぼり、石鹸・リンス インシャンプー、エチケットサポート品、歯間ブ ラシほか		220円	6,600円	
(1) 歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯洗浄剤、入れ 歯安定剤、ひげそり替え刃、ティッシュボック ス、マスク、スポンジブラシ、口腔保湿ジェ ルなどの持ち込み		220円	6,600円	
(2) 上記の物を施設物利用		+ 実費負担	+ 実費負担	
電化製品持込料	30円～50円	900円～ 1,500円		
私物洗濯代	400円/Kg			
理・美容費	1,490円～2,520円			
利用者の希望によるレクリエーション費・業材料費			実 費	
インフルエンザ等健康管理費			実 費	
その他の料金	(1) 診断書料			
	① 簡素なもの	3,300円		
	② 詳細なもの(死亡診断書等)	6,600円		
	③ 生命保険、自賠責等	8,800円		
	④ 複雑なもの	11,000円		
	(2) 証明書料			
	① 簡素なもの	2,200円		
	② 一般的なもの	3,300円		
	(3) 処置料		7,700円	
	(日常ケアに必要なものを除く。)			