

短期入所療養介護利用料

令和6年4月1日 (単位：円)

| 区分 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|---------------|------------------|--------------|--------|------------|-----------|--------|--------|
| 基本 利用 料 | 施設サービス費 (1日) | | | | | | |
| | 個室 | 808 | 859 | 927 | 984 | 1,041 | |
| | 2・4床室 | 890 | 944 | 1,012 | 1,069 | 1,128 | |
| | 夜勤職員配置加算 | 1日 | 26 | | | | |
| | サービス提供体制強化加算 (I) | 1日 | 24 | | | | |
| | 介護職員等処遇改善加算 (I) | 所定単位数 × 7.5% | | | ※R6.6/1より | | |
| | 在宅復帰在宅療養支援加算 (I) | 1日 | 55 | | | | |
| | 生産性向上推進加算 | (I) | 1ヶ月 | 108 | | | |
| | | (II) | 1ヶ月 | 11 | | | |
| | 食材料費 | 朝食 | 550 | | | | |
| | | 昼食 | 700 | | | | |
| | | 夕食 | 750 | | | | |
| | 日用品費 | 1日 | 450 | | | | |
| | 居住費 | 個室 | 1日 | 1,640 | | | |
| | | 2・4床室 | 1日 | 600 | | | |
| | 特別室室料 | 個室 | 1日 | 6,600 (税込) | | | |
| | | 2床室 | 1日 | 4,400 (税込) | | | |
| | 日額の目安 | 個室 | 11,785 | 11,841 | 11,914 | 11,976 | 12,037 |
| | | 2床室 | 8,634 | 8,692 | 8,766 | 8,827 | 8,890 |
| | | 4床室 | 4,234 | 4,292 | 4,366 | 4,427 | 4,490 |

| | | | | | |
|----|-------------------|--------------|------------|--|--|
| 加算 | 介護職員処遇改善加算 (I) | 所定単位数 × 3.9% | ※R6.5/31まで | | |
| | 介護職員等特定処遇改善加算 (I) | 所定単位数 × 2.1% | ※R6.5/31まで | | |
| | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数 × 0.8% | ※R6.5/31まで | | |

| | | | | | |
|----------------|------------------|----|-----|------------|--|
| 加算等 利用 料 | 送迎加算 (片道あたり) | 1回 | 198 | | |
| | 療養食加算 | 1食 | 9 | | |
| | 個別リハビリテーション実施加算 | 1日 | 258 | | |
| | 緊急短期入所受入対応加算 | 1日 | 97 | ※7日を限度 | |
| | 総合医学管理加算 | 1日 | 295 | ※10日を限度 | |
| | 口腔連携強化加算 | 1回 | 54 | ※1ヶ月に1日を限度 | |
| | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 1日 | 215 | ※7日を限度 | |

| | | | | | |
|---|---------------|----|------------|-------|--|
| 他 | 理美容代 (カット) | 1回 | 3,000 (税込) | | |
| | 理美容代 (ベッドカット) | 1回 | 500 (税込) | ※追加料金 | |

※『介護保険負担割合証』の『利用者負担の割合』が1割の方の目安です。

介護予防短期入所療養介護利用料

令和6年4月1日 (単位：円)

| 区分 | | 要支援1 | 要支援2 | |
|---------------|-----------------|--------------|-----------|-----------|
| 基本 利用 料 | 施設サービス費（1日） | | | |
| | 個室 | 621 | 779 | |
| | 2・4床室 | 658 | 830 | |
| | 夜勤職員配置加算 | 1日 | 26 | |
| | サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | 1日 | 24 | |
| | 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） | 所定単位数 × 7.5% | ※R6.6/1より | |
| | 在宅復帰在宅療養支援加算（Ⅰ） | 1日 | 55 | |
| | 生産性向上推進加算 | （Ⅰ） | 1ヶ月 | 108 |
| | | （Ⅱ） | 1ヶ月 | 11 |
| | 食材料費 | 朝食 | 550 | |
| | | 昼食 | 700 | |
| | | 夕食 | 750 | |
| | 日用品費 | 1日 | 450 | |
| | 居住費 | 個室 | 1日 | 1,640 |
| | | 2・4床室 | 1日 | 600 |
| | 特別室室料 | 個室 | 1日 | 6,600（税込） |
| | | 2床室 | 1日 | 4,400（税込） |
| | 日額の目安 | 個室 | 11,584 | 11,754 |
| | | 2床室 | 8,384 | 8,570 |
| | | 4床室 | 3,984 | 4,170 |

| | | | |
|----|------------------|--------------|------------|
| 加算 | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 所定単位数 × 3.9% | ※R6.5/31まで |
| | 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ） | 所定単位数 × 2.1% | ※R6.5/31まで |
| | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定単位数 × 0.8% | ※R6.5/31まで |

| | | | |
|----------------|------------------|----|---------------|
| 加算等 利用 料 | 送迎加算（片道あたり） | 1回 | 198 |
| | 療養食加算 | 1食 | 9 |
| | 個別リハビリテーション実施加算 | 1日 | 258 |
| | 総合医学管理加算 | 1日 | 295 ※10日を限度 |
| | 口腔連携強化加算 | 1回 | 54 ※1ヶ月に1回を限度 |
| | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 1日 | 215 ※7日を限度 |

| | | | |
|---|--------------|----|---------------|
| 他 | 理美容代（カット） | 1回 | 3,000（税込） |
| | 理美容代（ベッドカット） | 1回 | 500（税込） ※追加料金 |

※『介護保険負担割合証』の『利用者負担の割合』が1割の方の目安です。