

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	1,615	1,718	1,853	1,968	2,082	
	2・4床室	1,780	1,887	2,024	2,138	2,256	
	夜勤職員配置加算	1日	52				
	サービス提供体制強化加算 (I)	1日	47				
	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	110				
	生産性向上推進加算	(I)	1ヶ月	215			
		(II)	1ヶ月	22			
	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	12,879	12,991	13,137	13,261	13,383
		2床室	9,817	9,933	10,081	10,203	10,330
		4床室	5,417	5,533	5,681	5,803	5,930

加算	介護職員等処遇改善加算 (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	395		
	療養食加算	1食	17		
	個別リハビリテーション実施加算	1日	515		
	緊急短期入所受入対応加算	1日	193	※7日を限度	
	総合医学管理加算	1日	590	※10日を限度	
	口腔連携強化加算	1回	108	※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	429	※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2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	1,242	1,557	
	2・4床室	1,315	1,660	
	夜勤職員配置加算	1日	52	
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	1日	47	
	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	110	
	生産性向上推進加算	（Ⅰ）	1ヶ月	215
		（Ⅱ）	1ヶ月	22
	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	12,478	12,817
		2床室	9,318	9,689
		4床室	4,918	5,289

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	395
	療養食加算	1食	17
	個別リハビリテーション実施加算	1日	515
	総合医学管理加算	1日	590 ※10日を限度
	口腔連携強化加算	1回	108 ※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	429 ※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2割の方の目安です。