

介護予防短期入所療養介護利用料

(1) 基本料金

① 施設利用料（保険給付の1日あたりの自己負担額です）

※ 介護保険制度では要介護認定による要支援度によって利用料が異なり、介護保険負担割合証に記載されている割合にて自己負担も異なります。

(基本型)

要支援度	多床室日額 I (iii)	1割負担 (1日あたり)	2割負担 (1日あたり)	3割負担 (1日あたり)
要支援1	6,130円	613円	1,226円	1,839円
要支援2	7,740円	774円	1,548円	2,322円

要支援度	従来型個室日額 I (i)	1割負担 (1日あたり)	2割負担 (1日あたり)	3割負担 (1日あたり)
要支援1	5,790円	579円	1,158円	1,737円
要支援2	7,260円	726円	1,452円	2,178円

② 各種加算

※介護保険負担割合証に記載されている割合にて自己負担も異なります。

項目	加算額	備考
夜勤職員配置加算	240円/日	夜勤職員の配置に対する基準
サービス提供体制強化加算(I)	220円/日	施設の介護福祉士の配置基準
療養食加算	80円/回	療養食該当者のみ
若年性認知症利用者受入加算	1,200円/日	認知症行動・心理症状緊急対応加算を算定している場合は算定しない
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000円/日	利用開始から7日を限度
緊急時施設療養費緊急時治療管理	5,180円/日	該当者のみ1月に1回連続3日限度
送迎加算(片道)	1,840円	該当者のみ
緊急短期入所受入加算	900円/日	緊急に短期入所が必要と認められた該当者のみ(7日を限度)
介護職員等処遇改善加算(II)	(基本料金+算定した加算料金の合計) × 1000分の71	
個別リハビリテーション実施加算	2,400円/日	多職種が協同して個別リハビリテーション計画を作成し20分以上実施した場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	510円/日	在宅復帰・在宅療養支援等指標の基準を満たした場合
総合医学管理加算	2,750円/日	治療管理を目的とし厚生労働大臣が定める基準に従い、10日を限度とする。緊急時施設療養費を算定した日は算定しない。
生産性向上推進体制加算(I)	1,000円/月	・(II)の要件を満たし、業務改善の取組による成果が確認されている ・見守り器機等のテクノロジーを複数導入 ・職員間の適切な役割分担の取組等 ・1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供

生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	100円/月	・利用者の安全並びに介護サービスの確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討する為の委員会の開催や安全対策を講じた上で、生産性向上がトータルに基づいた改善活動を継続的に行っている ・見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入 ・1年以内ごとに1回、業務改善の取組による効果を示すデータの提供(オンラインによる提出)を行う
口腔連携強化加算	500円/回	事業所の従業者が口腔の健康状態の評価を実施多場合に、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し情報提供をした場合1月に1回に限り算定可能

- * 若年性認知症利用者受入加算は、利用者ごとに担当者を決め利用者の特性・ニーズに応じたサービスの提供を行う。
* 認知症行動・心理症状緊急対応加算は、医師が認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅の生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると判断された方。

- ③ 食事費 /1食 朝・520円 昼・660円 夕・740円
④ 居住費 /1日 多床室 437円
従来型個室(1~2段階の方) 550円・(3段階の方) 1,370円
(4段階の方、基準費用額) 1,728円

食費及び居住費については、負担限度額認定を受けている場合には、認定書に記載されている負担額です。

段階	食費日額	居住費日額	従来型個室
1段階	300円	0円	550円
2段階	390円	430円	550円
3段階	650円	430円	1,370円
4段階	1,920円	437円	1,728円

(2) その他の料金

※ 介護保険対象外サービス料金

費用	種別	料金	備考
室料(税込)	個室料(利用者希望)	1,650円	一般棟のみ(1日あたり)
電気代(税込)	テレビ	55円	(1日あたり)
	電気アンカ	11円	
理美容代(税込)	カット	1,650円	業者委託(エトワール企画)
	髪染めのみ	3,850円	
	パーマ(カット込)	5,500円	
	髪染め(カット込)	5,500円	
	坊主頭	1,430円	
	シャンプー	550円	
顔そり	550円		
健康管理費	予防接種等	実費	インフルエンザ等
訓練材料費	手芸等の材料費	実費	個人で希望の方のみ

- ※ 個室の利用をご希望される場合に支払いいただきます。尚、外泊時にも室料をいただくこととなります。
※ 電気代は、テレビ・電気アンカ等を個人的に使用する場合の料金。
※ 美容代は、個人的に理美容をご利用の場合の料金。
※ 健康管理費はインフルエンザ予防接種等に係る料金。
※ 訓練材料費は手芸等の材料を個人で希望される方。
※ その他、料金を掲示したものの以外に、個人等からのご依頼により購入する品物については実費を徴収いたします。

協力医療機関

江南病院 朝日野総合病院 ちぢいわ歯科クリニック 今村歯科医院 中山記念病院

令和7年4月1日改定