

2024. 4. 1～介護予防短期入所療養介護利用料金表

※金額は実際の精算時には端数処理により若干の金額の違いが生じます。

1. 介護保険サービス費

		1割	2割	3割
要支援1	個室	667円/日	1,333円/日	1,999円/日
	多床室	709円/日	1,417円/日	2,125円/日
要支援2	個室	820円/日	1,640円/日	2,460円/日
	多床室	879円/日	1,759円/日	2,638円/日

2. その他の加算

項目	1割	2割	3割
夜勤職員配置加算	26円/日	51円/日	76円/日
個別リハビリテーション実施加算	253円/日	506円/日	759円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	211円/日	422円/日	633円/日
若年性認知症利用者受入加算	127円/日	253円/日	380円/日
在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅰ	54円/日	108円/日	162円/日
在宅復帰在宅療養支援機能加算Ⅱ	54円/日	108円/日	162円/日
送迎加算(片道)	194円/回	388円/回	582円/回
総合医学管理加算	290円/日	580円/日	870円/日
口腔連携強化加算	53/月	106/月	159/月
療養食加算	9円/回	17円/回	26円/回
認知症専門ケア加算Ⅰ	4円/日	7円/日	10円/日
認知症専門ケア加算Ⅱ	5円/日	9円/日	13円/日
緊急時治療管理Ⅰ	546円/日	1,092円/日	1,638円/日
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	106円/月	211円/月	317円/月
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	16円/月	22円/月	32円/月
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	24円/日	47円/日	70円/日
令和6年5月31日まで			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の合計単位数の3.9%の金額		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の合計単位数の2.1%の金額		
介護職員等ベースアップ等支援加算	1ヶ月の合計単位数の0.8%の金額		
令和6年6月1日より			
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の合計単位数の7.5%の金額		

3. その他の料金

下記①食費、および②居住費において利用料負担額が第1段階、第2段階、第3段階に該当される方が食費、居住費等の軽減を受けるためには、各役所介護保険係までに申請し「介護保険負担限度額認定証」の交付を受け施設へ提出して頂く必要があります。

第1段階	世帯全員市町村民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方 生活保護を受給されている方
第2段階	世帯全員市町村民税非課税世帯で、本人の年金収入額と他の合計所得金額が年間80万円以下の方
第3段階①	世帯全員市町村民税非課税世帯で、本人の年金収入額と他の合計所得金額が年間80万円超120万円以下の方
第3段階②	世帯全員市町村民税非課税世帯で、本人の年金収入額と他の合計所得金額が年間120万円超の方

①食費	第1段階	300円/日
	第2段階	600円/日
	第3段階①	1,000円/日
	第3段階②	1,300円/日
	該当しない方	2,100円/日
②居住費 ・従来型個室	第1段階	490円/日
	第2段階	490円/日
	第3段階①	1,310円/日
	第3段階②	1,310円/日
	該当しない方	1,640円/日
・2人床室・多床室	第1段階	0円
	第2段階	370円/日
	第3段階①	370円/日
	第3段階②	370円/日
	該当しない方	500円/日
③特別な個室	個室	6,600円/日
	二人床室	2,750円/日

死亡時処置料	8,100円
理美容代	2,000～6,400円
電気使用料	
(テレビ、携帯充電等 1機種につき)	53円/日
診断書料	実費
衣類リース (CSセット) については別途ご案内します。	