短期入所療養介護料金表

① 基本料金

令和1年10月

| 基本型 | 多床室(日額) | 個室(日額) |
|-------|-----------|----------|
| 要介護 1 | 8 2 9 単位 | 7 5 5 単位 |
| 要介護2 | 877単位 | 801 単位 |
| 要介護3 | 938単位 | 862 単位 |
| 要介護4 | 989単位 | 9 1 4 単位 |
| 要介護5 | 1,042 単位 | 965単位 |
| 在宅強化型 | 多床室(日額) | 個室(日額) |
| 要介護 1 | 876単位 | 797単位 |
| 要介護2 | 950 単位 | 868単位 |
| 要介護3 | 1,012 単位 | 930 単位 |
| 要介護4 | 1,068単位 | 986単位 |
| 要介護5 | 1,1 24 単位 | 1,041 単位 |

| 食材費 | 1,530円 (朝食380円・昼食600円・夕食550円) | |
|--------|-------------------------------|------------------------------------------------------|
| 居住費 | 370円 | 1,640円 |
| 日常生活品費 | 360円 | おしぼり(食事・おやつ時使用) フェイスタオル・洗剤・石鹸・シャ ンプー・リンス・共用娯楽等 |

②その他加算料金 (実施した場合に支払うもの)

| 認知症ケア加算 | 76単位/日 |
|----------------------|---------------|
| 入退所送迎加算 | 片道 184 単位 |
| 緊急短期入所受入加算 | 90単位/日 |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 240単/日 |
| 夜勤職員配置加算 | 24単位/日 |
| 療養食加算 | 8単位/回 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(]) | 34単位/日 |
| 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | 46単位/日 |
| サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ | 18単位/日 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | 所定単位の1000分の39 |
| 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) | 所得単位の1000分の21 |

③施設利用料他(利用した場合に支払うもの)

| 貸テレビ (消費税込み) | 108円/日 |
|---------------|----------|
| 持テレビ (消費税込み) | 54円/日 |
| 電気使用料 (消費税込み) | 54円/日 |
| 理容代 | 1,400円/回 |
| 洗濯代 | 6,500円/月 |
| 特殊クリーニング | 実費 |
| 診断書代 (消費税込み) | 3,240円/通 |
| インフルエンザワクチン代 | 実費 |
| BCG ワクチン代 | 実費 |

- ※表記の内、介護保険算定に係るもの(単位)については、単位に 10.27を乗じた額の1割もしくは 2割、所得に応じては3割負担となります。
- ※日用生活品費・・・・フェイスタオル (起床時・就寝前)・おしぼり (食事時・おやつ時使用)・洗剤 液体石鹸・イオン飲料・お茶ゼリー・イオンゼリー・行事用ジュース・レクリエーションで使用する道具等、の費用であり、施設で用意するものをご利用いただく場合にお支払いただきます。
 - ※居住費・食費については利用者世帯の所得により上限額があります。
 - ※テレビを視聴される際は、イヤホンの使用をお願い致します。

イヤホンをお持ちでない方は、施設の売店にて1個210円で販売しております。