

基本利用料金表 <<介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・4床室)>>

(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	保険適用分計/日①	食費	滞在費		日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日1割負担	合計/月(7日)1割負担	①+②小計/日2割負担	合計/月(7日)2割負担
要支援1	1割	688	25	13	726	1,650	450		250	200	2,550	3,276	22,932	---	---
	2割	1,376	50	26	1,452							---	---	4,002	28,014
要支援2	1割	850	25	13	888	1,650	450		250	200	2,550	3,438	24,066	---	---
	2割	1,700	50	26	1,776							---	---	4,326	30,282

基本利用料金表 <<介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・個室)>>

(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	保険適用分計/日①	食費	滞在費	特別な室料(税込)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日1割負担	合計/月(7日)2割負担	①+②小計/日2割負担	合計/月(7日)2割負担
要支援1	1割	647	25	13	685	1,650	450	3,140	250	200	5,690	6,375	44,625	---	---
	2割	1,294	50	26	1,370							---	---	7,060	49,420
要支援2	1割	794	25	13	832	1,650	450	3,140	250	200	5,690	6,522	45,654	---	---
	2割	1,588	50	26	1,664							---	---	7,354	51,478

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項目	金額	1割負担	2割負担	備考
	単位	(円)	(円)	
療養食加算	1回	9	18	療養食(糖尿病、腎臓病食等)を提供した場合
緊急時施設療養費	1日	534	1068	緊急時治療管理を行った場合(連続する3日を限度)
送迎加算	片道	193	386	居宅と事業所間の送迎
個別リハビリテーション実施加算	1回	251	502	作業療法士・理学療法士が個別にリハビリを行った場合
若年性認知症入所者受入加算	1日	126	252	若年認知症の利用者を受け入れケアを提供した場合
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)	1日	48	96	在宅復帰の超強化型の要件を満たした場合

理美容料金 1回 1,000円～5,400円(実費) 地域区分(5級地) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) <予防ショート・①>

基本利用料金表 <<介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・4床室)>>

(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	保険適用分計/日①	食費	滞在費		日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日3割負担	合計/月(7日)3割負担
要支援1	3割	2,064	75	39	2,178	1,650	450		250	200	2,550	4,728	33,096
要支援2	3割	2,550	75	39	2,664	1,650	450		250	200	2,550	5,214	36,498

基本利用料金表 <<介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・個室)>>

(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)口	保険適用分計/日①	食費	滞在費	特別な室料(税込)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計/日3割負担	合計/月(7日)3割負担
要支援1	3割	1,941	75	39	2,055	1,650	450	3,140	250	200	5,690	7,745	54,215
要支援2	3割	2,382	75	39	2,496	1,650	450	3,140	250	200	5,690	8,186	57,302

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項目	金額	3割負担	備考
	単位	(円)	
療養食加算	1回	27	療養食(糖尿病、腎臓病食等)を提供した場合
緊急時施設療養費	1日	1602	緊急時治療管理を行った場合(連続する3日を限度)
送迎加算	片道	579	居宅と事業所間の送迎
個別リハビリテーション実施加算	1回	753	作業療法士・理学療法士が個別にリハビリを行った場合
若年性認知症入所者受入加算	1日	378	若年認知症の利用者を受け入れケアを提供した場合
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅱ)	1日	144	在宅復帰の超強化型の要件を満たした場合

理美容料金 1回 1,000円～5,400円(実費) 地域区分(5級地) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) <予防ショート・②>