

短期入所療養介護利用料

令和3年8月1日摘要

介護保険施設サービス費 I 在宅強化型 (1割負担の場合)

単価：円

要介護度	個室 (ii)	多床室 (iv)	備考
要支援 1	619	658	介護報酬の1割負担の場合
要支援 2	762	817	〃
要介護 1	794	875	〃
要介護 2	867	951	〃
要介護 3	930	1,014	〃
要介護 4	988	1,071	〃
要介護 5	1,044	1,129	〃

加算・その他の料金

単位：円

報酬項目・費用区分	料金	備考
夜勤職員配置加算	24/日	
個別リハビリテーション実施加算	240/日	
緊急短期入所受入加算	90/日	7日または14日
送迎加算	184/片道	
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18/日	
介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位×39/1000
介護職員特定処遇改善加算Ⅰ		所定単位×21/1000
食費	1,445/日	朝食395円、昼食525円、夕食525円 実際に食事を提供した分
居住費 (多床室)	377/日	
居住費 (従来型個室)	1,668円	
日常生活費	300円/日	シャンプー、ボディーソープ、歯ブラシ、 歯磨き粉、洗顔タオル、入浴タオル、テ ィッシュなど日常生活に最低限必要と考 えられるもの
洗濯代	500/週	私物の衣類、1週間につき
電気代	45/個	機種を問わず1日当たり
その他の日常生活用品費	実費	利用者希望または個別に必要な生活用品
特別な食事	実費	利用者希望または個別に必要な食事
教養娯楽費	実費	利用者希望または個別に必要なもの
文書料	3,000円～	各種証明書、診断書等
理美容料	実費	カット、毛染め、顔そりなど1,200円～

*食費や居住費について負担限度額認定を受けている場合は、認定書に記載されている金額が一日当たりの上限となります。