# 短期入所療養介護 利用料金表(在宅強化型)

①介護保険給付の対象となるサービス自己負担となる利用料金 (利用者1割負担分)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護サービス(個室)	852円	930円	997円	1, 060円	1, 120円
短期入所療養介護サービス(二・四人部屋)	939円	1, 020円	1, 088円	1, 149円	1, 211円

☆夜勤の体制が整備されているため、1日26円が加算されます。

☆介護福祉士の体制が強化されているため、1日24円が加算されます。

## ● 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

項 目	利用料金	項 目	利用料金
個別リハビリテーション実施加算	257円/回	重度療養管理加算	129円/日
認知症ケア加算	81円/回	送迎加算(片道あたり)	197円/回
認知症行動·心理症状緊急対応加算	214円/日	療養食加算	7円/食
緊急短期入所受入対応加算	96円/日	緊急時治療管理	556円/回
若年性認知症利用者受入加算	129円/日	在宅復帰在宅療養支援加算 Ⅱ	50円/日
総合医学管理加算	295円/日		
介護職員処遇改善加算I		介護報酬総単位数×3.9%×10.72に対す	る1割負担
介護職員等特定処遇改善加算 I		介護報酬総単位数×2.1%×10.72に対す	る1割負担

# ② 介護給付及び予防給付の対象とならないサービス利用金額 (利用者10割負担)

項目	金 額
食 費	1, 880円/日
居住費(一人部屋)	2, 130円/日
居住費(二・四人部屋)	570円/日

※朝食 510円 昼食 660円 おやつ 80円 夕食 630円

※ ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

#### 特別な室料

14771-65-24-1				
項 目	金額		備考	
居住費(一人部屋)	712号室	2, 750円(税込)	電動ベッド・木製椅子	
	501・601・701号室	1, 650円(税込)		
居住費(二人部屋)	512・612号室	1, 100円(税込)	電動ベッド	

#### (非課税)

項目	金 額	備考
日用品費	120円/日	ティッシュ、シャンプー、ボディシャンプー、歯磨き粉セット等
教養娯楽費	50円/日	色鉛筆、色画用紙等レクリエーション等材料費等
理美容代	別紙参照	※日用品につきましては、別に選択することが出来ます

### (別途消費税)

項目	金 額	備考
私物洗濯	実 費	委託行者との直接契約となります
健康管理費	実 費	インフルエンザ・肺炎球菌ワクチン接種等
文書料	別紙参照	施設が発行する各種証明書

※2021年9月30日までの請求については厚労省告示にて示されている基本報酬に0.1%を乗じた額を加えた額での請求となります。

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切り上げになっております。

請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差は生じますがご了承ください。

※『介護保健負担限度額認定証』をご提示頂いた場合については、利用料金が軽減されます。

2021年4月1日 現在

医療法人社団愛友会 介護老人保健施設
ハートケア横浜