

<介護予防短期入所療養介護> 基本利用料金表

要介護度	施設体制(在宅復帰率)	居室タイプ	サービス費 単位数 (単位/日)	夜勤職員配	在宅復帰・ 在宅療養支 援機能加算 Ⅱ	合計単位数 (単位/日)	日額料金 (円/日)	1週間の料金 (円/7日)
要支援1	1 50%以上	特別室・個室	632	24	51	707	745	5,215
安义版「	30 /0W.L	多床室(2人・4人)	672	24	51	747	787	5,509
要支援2	50%以上	特別室・個室	778	24	51	853	899	6,293
安义版之 50%以上		多床室(2人・4人)	834	24	51	909	958	6,706

加算利用料

● 1割負担

費用		条件	単 位	料 金(円)		
送迎加算		入所時往路分(片道)	184 ∕⊟	193 ∕⊟		
		退所時往路分(片道)	184 ∕⊟	193 ∕⊟		
	緊急時治療管理費	月1回3日を限度1日	518 ∕⊟	545 ∕ 🖯		
緊急時施設療養費	特定治療	やむをえない事情により施設で行われた特	詩定の処置や手術、			
	付足心想	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。				
認知症専門ケア加算Ⅰ		1日につき	3 ∕⊟	3 ∕⊟		
栄養管理体制加算	療養食加算	1回につき	8 ∕⊟	8 / 🛭		
個別リハビリテーション実施加算		1日につき	240 / 🗆	252 / 🛭		
認知症行動•心理症状緊急対	応加算	1日につき(7日を限度)	200 ∕⊟	210 ∕⊟		
総合医学管理加算		1日につき(10日を限度)	275 ∕⊟	289 ∕⊟		
施設体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	18 ∕⊟	18 ∕⊟		
介護職員処遇改善加算(I)		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の39/1000加算			
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の21/1000加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の 8/1000加算			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1月につき 令和6年6月より	所定単位数の75/1000加算			

<介護予防短期入所療養介護> 基本利用料金表

要介護度	施設体制 (在宅復帰率)	居室タイプ	サービス費 単位数 (単位/日)	夜勤職員配	在宅復帰・ 在宅療養支 援機能加算 Ⅱ	合計単位数 (単位/日)	日額料金 (円/日)	1週間の料金 (円/7日)
要支援1	1 50%以上	特別室・個室	632	24	51	707	1,490	10,430
安文版 1 50/6以上	多床室(2人・4人)	672	24	51	747	1,574	11,018	
要支援2	50%以上	特別室・個室	778	24	51	853	1,798	12,586
女乂饭乙	30/0以上	多床室(2人・4人)	834	24	51	909	1,916	13,412

加算利用料

● 2割負担

費 用		条件	単 位	料 金(円)		
送迎加算		入所時往路分(片道)	184 ∕⊟	387 ∕⊟		
		退所時往路分(片道)	184 ∕⊟	387 ∕⊟		
	緊急時治療管理費	月1回3日を限度1日	518 ∕⊟	1091 ∕⊟		
緊急時施設療養費	特定治療	やむをえない事情により施設で行われた特	宇定の処置や手術、			
	付化/0原	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。				
認知症専門ケア加算Ⅰ		1日につき	3 ∕⊟	6 ∕⊟		
栄養管理体制加算	療養食加算	1回につき	8 / 🛭	16 ∕⊟		
個別リハビリテーション実施加算		1日につき	240 / 🗆	505 / 🛛		
認知症行動•心理症状緊急対	心加算	1日につき(7日を限度)	200 ∕目	421 ∕⊟		
総合医学管理加算		1日につき(10日を限度)	275 ∕⊟	579 ∕⊟		
施設体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	18 ∕⊟	37 ∕⊟		
介護職員処遇改善加算(I)		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の39/1000加算			
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の21/1000加算			
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の 8/1000加算			
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1月につき 令和6年6月より	所定単位数の75/1000加算			

<介護予防短期入所療養介護> 基本利用料金表

要介護度	施設体制 (在宅復帰率)	居室タイプ	サービス費 単位数 (単位/日)	夜勤職員配	在宅復帰・ 在宅療養支 援機能加算 Ⅱ	合計単位数 (単位/日)	日額料金(円/日)	1週間の料金 (円/7日)
要支援1	爰1 50%以上	特別室・個室	632	24	51	707	2,235	15,645
安义版「	30/0WL	多床室(2人・4人)	672	24	51	747	2,362	16,534
要支援2	50%以上	特別室・個室	778	24	51	853	2,697	18,879
安义该之	30 /0KL	多床室(2人・4人)	834	24	51	909	2,874	20,118

加算利用料

● 3割負担

費用		条件	単 位	料 金(円)			
送迎加算		入所時往路分(片道)	184 ∕⊟	581 ∕⊟			
		退所時往路分(片道)	184 ∕⊟	581 ∕⊟			
	緊急時治療管理費	月1回3日を限度1日	518 ∕⊟	1637 ∕⊟			
緊急時施設療養費	特定治療	やむをえない事情により施設で行われた特	やむをえない事情により施設で行われた特定の処置や手術、				
	17年/日源	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。					
認知症専門ケア加算I		1日につき	3 ∕⊟	9 / 🛭			
栄養管理体制加算	療養食加算	1回につき	8 ∕⊟	25 ∕⊟			
個別リハビリテーション実施加算		1日につき	240 / 🗆	758 / 🛭			
認知症行動•心理症状緊急対	応加算	1日につき(7日を限度)	200 ∕⊟	632 ∕⊟			
総合医学管理加算		1日につき(10日を限度)	275 ∕⊟	869 ∕⊟			
施設体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	1日につき	18 ∕⊟	56 ∕⊟			
介護職員処遇改善加算(I)		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の39/1000加算				
介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ)		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の21/1000加算				
介護職員等ベースアップ等支援加算		1月につき 令和6年5月まで	所定単位数の 8/1000加算				
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		1月につき 令和6年6月より	所定単位数の75/1000加算				

^{*}上記の金額は1日あたりの金額ですが、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のでご了承ください。

別途負担料金(保険外料金)

• 食費	朝食480円 昼食700円 夕食700円			
• 滞在費(1日)	特別室:1,640円 個室:1,640円 多床室(2人・4人):650円			
・特別な室料(1日)	特別室 3,348円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台・テレビ)			
	個室 3,240円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台・テレビ)			
	2人室 2,160円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台)			
日用品費(1日)	Aセット250円 Bセット350円 ドリンクバー150円			
• 教養娯楽費(1回)	Aクラブ100円 Bクラブ150円			
• 理美容代	カット:1,800円 パーマ:4,600円 カラー:4,440円 シャンプー:1,000円 セットのみ:1,000円			
• 洗濯代	ネット代(初回のみ):1,800円 ショーツ等:100円 シャツ等:120円 パジャマ等:190円			
	浴衣等:230円 靴下等:50円 ドライ品等:330円			
・酸素使用料(1日)	1,620円(内税)			
• 情報提供書作成料	2,750円(内税)			
•電気使用料(1日)	50円			
• 電話代	実費			
キャンセル料(利用当	・キャンセル料(利用当日にキャンセルした場合) 1,880円(当日分の食事)			

介護老人保健施設 いちいの杜