<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 認知症加算 (単位/日)	夜勤職員 加算	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)
		特別室・個室	819			894	942	6,594
要介護1	50%以上	多床室(2人・4人)	902	24	51	977	1,029	7,203
		認知症専門棟	978			1,053	1,109	7,763
		特別室・個室	893	24	51	968	1,020	7,140
要介護2	50%以上	多床室(2人・4人)	979			1,054	1,110	7,770
		認知症専門棟	1,055			1,130	1,191	8,337
		特別室・個室	958	24	51	1,033	1,088	7,616
要介護3	50%以上	多床室(2人・4人)	1,044			1,119	1,179	8,253
		認知症専門棟	1,120			1,195	1,259	8,813
		特別室・個室	1,017	24		1,092	1,150	8,050
要介護4	50%以上	多床室(2人・4人)	1,102		51	1,177	1,240	8,680
		認知症専門棟	1,178			1,253	1,320	9,240
		特別室・個室	1,074	24		1,149	1,211	8,477
要介護5	50%以上	多床室(2人・4人)	1,161		51	1,236	1,302	9,114
		認知症専門棟	1,237			1,312	1,382	9,674

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		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定の	の処置や手術、				
	でに心療	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加賀	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。				
栄養管理体制加算	療養食加算	1回につき	8 /0	8 /0			
認知症ケア加算		1日につき	76 ∕⊟	80 ∕⊟			
個別リハビリテーション実施加算	章	1日につき	240 /日	252 ∕⊟			
重度療養管理加算		1日につき	120 /⊟	126 ∕⊟			
認知症専門ケア加算Ⅰ		1日につき	3 /⊟	3 ∕⊟			
若年性認知症利用者受入加算		1日につき	120 /日	126 ∕⊟			
認知症行動•心理症状緊急対応	00算	1日につき(7日を限度)	200 /日	210 /日			
緊急短期入所受入加算		1日につき	90 ∕⊟	94 ∕⊟			
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				

<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 認知症加算 (単位/日)	夜勤職員 加算	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)
		特別室・個室	819			894	942	6,594
要介護1	50%以上	多床室(2人・4人)	902	24	51	977	1,029	7,203
		認知症専門棟	978			1,053	1,109	7,763
	50%以上	特別室・個室	893	24	51	968	1,020	7,140
要介護2		多床室(2人・4人)	979			1,054	1,110	7,770
		認知症専門棟	1,055			1,130	1,191	8,337
	50%以上	特別室・個室	958	24	51	1,033	1,088	7,616
要介護3		多床室(2人・4人)	1,044			1,119	1,179	8,253
		認知症専門棟	1,120			1,195	1,259	8,813
		特別室・個室	1,017	24	51	1,092	1,150	8,050
要介護4	50%以上	多床室(2人・4人)	1,102			1,177	1,240	8,680
		認知症専門棟	1,178			1,253	1,320	9,240
	50%以上	特別室・個室	1,074	24		1,149	1,211	8,477
要介護5		多床室(2人・4人)	1,161		51	1,236	1,302	9,114
		認知症専門棟	1,237			1,312	1,382	9,674

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定	の処置や手術、				
	がたわ場	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。				
栄養管理体制加算	療養食加算	1回につき	8 /0	16 / 🗆			
認知症ケア加算		1日につき	76 ∕⊟	160 ∕⊟			
個別リハビリテーション実施加算	章	1日につき	240 ∕⊟	505 ∕⊟			
重度療養管理加算		1日につき	120 /⊟	252 ∕⊟			
認知症専門ケア加算Ⅰ		1日につき	3 /⊟	6 ∕⊟			
若年性認知症利用者受入加算		1日につき	120 /日	252 ∕⊟			
認知症行動•心理症状緊急対応力	200算	1日につき(7日を限度)	200 /日	421 ∕⊟			
緊急短期入所受入加算		1日につき	90 /日	189 ∕⊟			
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)		18 /8		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が	200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				

<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 認知症加算 (単位/日)	夜勤職員 加算	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)
		特別室・個室	819			894	2,826	19,782
要介護1	50%以上	多床室(2人・4人)	902	24	51	977	3,089	21,623
		認知症専門棟	978			1,053	3,329	23,303
		特別室・個室	893	24	51	968	3,060	21,420
要介護2	50%以上	多床室(2人・4人)	979			1,054	3,332	23,324
		認知症専門棟	1,055			1,130	3,573	25,011
		特別室・個室	958	. 24	51	1,033	3,266	22,862
要介護3	50%以上	多床室(2人・4人)	1,044			1,119	3,538	24,766
		認知症専門棟	1,120			1,195	3,778	26,446
		特別室・個室	1,017		51	1,092	3,452	24,164
要介護4	50%以上	多床室(2人・4人)	1,102	24		1,177	3,721	26,047
		認知症専門棟	1,178			1,253	3,961	27,727
	50%以上	特別室・個室	1,074	24		1,149	3,633	25,431
要介護5		多床室(2人・4人)	1,161		51	1,236	3,908	27,356
		認知症専門棟	1,237			1,312	4,148	29,036

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定の	の処置や手術、			
	· 17/4/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/2/	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加賀	麻酔等について診療報酬に準じて算定し、加算されます。			
栄養管理体制加算	療養食加算	1回につき	8 /0	25 / 🗆		
認知症ケア加算		1日につき	76 ∕⊟	240 /日		
個別リハビリテーション実施加算	章	1日につき	240 /日	758 ∕⊟		
重度療養管理加算		1日につき	120 ∕⊟	379 ∕⊟		
認知症専門ケア加算I		1日につき	3 /⊟	9 /日		
若年性認知症利用者受入加算		1日につき	120 /日	379 ∕⊟		
認知症行動•心理症状緊急対応力	200算	1日につき(7日を限度)	200 /日	632 ∕⊟		
緊急短期入所受入加算		1日につき	90 /日	284 ∕⊟		
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)		18 /日		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 3,410円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台)			
	個室 3,300円 消費税(内税)の対象。(トイレ・洗面台)			
	2人室 2,200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:1,840円 パーマ:4,690円 カラー:4,490円 シャンプー:1,020円 前髪カット:800円			
• 洗濯代	ネット2枚(バーコードシール含む)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			
• 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E	・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