

基本料金(介護予防・短期入所療養介護)

基本部分(介護保険1割・2割・3割負担)(在宅強化型 超強化型) *基本部分は共通です

項目	要介護1				要介護2				要介護3			
	料金(円)			単位数	料金(円)			単位数	料金(円)			単位数
	1割	2割	3割		1割	2割	3割		1割	2割	3割	
基本サービス費(従来型個室)	852	1,703	2,554	794	930	1,859	2,789	867	997	1,994	2,991	930
基本サービス費(多床室)	938	1,876	2,814	875	1,020	2,039	3,059	951	1,088	2,175	3,262	1,014

項目	要介護4				要介護5			
	料金(円)			単位数	料金(円)			単位数
	1割	2割	3割		1割	2割	3割	
基本サービス費(従来型個室)	1,060	2,119	3,178	988	1,120	2,239	3,358	1,044
基本サービス費(多床室)	1,149	2,297	3,445	1,071	1,211	2,421	3,631	1,129

項目	要支援1				要支援2			
	料金(円)			単位数	料金(円)			単位数
	1割	2割	3割		1割	2割	3割	
基本サービス費(従来型個室)	664	1,328	1,991	619	817	1,634	2,451	762
基本サービス費(多床室)	706	1,411	2,117	658	876	1,752	2,628	817

加算料金(介護保険1割・2割・3割負担)

項目	料金(円)			単位数	備考
	1割	2割	3割		
夜勤職員配置加算	26	52	78	24	手厚い職員配置を行なっている場合
個別リハビリ実施加算	258	515	772	240	20分以上の個別リハビリテーションを実施した場合
認知症ケア加算	82	163	245	76	日常生活に支障をきたすような病状等または意思疎通困難者に対してサービスを行なった場合
認知症緊急対応加算	215	429	644	200	緊急の短期入所が必要と判断された場合
緊急短期入所受入加算	97	193	290	90	介護支援専門員が必要と認め計画外で利用した場合
若年性認知症受入加算	129	258	386	120	若年性認知症の方の受入れを行った場合
重度療養管理加算	129	258	386	120	要介護度4以上で、頻回な吸引・人口呼吸器使用・気管切開・胃ろう等が行なわれている場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	50	99	148	46	在宅等へ退所の際の指標項目を満たしている場合
送迎加算(片道)	198	395	592	184	送迎を行なった場合。可否につきましてはご相談下さい。
総合医学管理加算	295	590	885	275	治療管理を目的とし、居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない短期入所療養介護を行った場合
療養食加算	9	18	26	8	糖尿病食等の治療食を提供した場合 ※1食あたり
緊急時治療管理	556	1,111	1,666	518	救命救急のため、投薬・検査等を行なった場合
サービス提供体制加算Ⅰ	24	48	71	22	介護福祉士の割合が基準以上の場合
処遇改善加算(Ⅰ)					総単位数の3.9%
特定処遇改善加算(Ⅰ)					総単位数の2.1%

* 介護保険に関する項目の料金(目安)は、所定の単位数に10.72円を乗じた額の1割、2割又は3割となっております。

自己負担分(介護保険外)

項目	料金(円)	備考
食費	2,150	内訳)朝:466円 昼:985円 夕:699円 おやつは昼食に含まれます。注1
居住費(従来型個室)	1,718	建設費用および光熱水費から算定 注1
居住費(多床室)	681	建設費用および光熱水費から算定 注1
個室利用料「Aタイプ」	3,850	28室(トイレあり、テレビ使用料を含む) *2階個室を除く
個室利用料「Bタイプ」	3,300	30室(トイレなし、") *2階個室を除く

注1) 介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、認定証に記載されている限度額を上限とします。