

1 割負担

R6.8.1から

介護老人保健施設 短期入所〈従来型個室〉【基本型】

①基本料金

単位(円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	753	550	300	1,603	48,090
	要介護2	801	550	300	1,651	49,530
	要介護3	864	550	300	1,714	51,420
	要介護4	918	550	300	1,768	53,040
	要介護5	971	550	300	1,821	54,630
第二段階	要介護1	753	550	600	1,903	57,090
	要介護2	801	550	600	1,951	58,530
	要介護3	864	550	600	2,014	60,420
	要介護4	918	550	600	2,068	62,040
	要介護5	971	550	600	2,121	63,630
第三段階①	要介護1	753	1,370	1,000	3,123	93,690
	要介護2	801	1,370	1,000	3,171	95,130
	要介護3	864	1,370	1,000	3,234	97,020
	要介護4	918	1,370	1,000	3,288	98,640
	要介護5	971	1,370	1,000	3,341	100,230
第三段階②	要介護1	753	1,370	1,300	3,423	102,690
	要介護2	801	1,370	1,300	3,471	104,130
	要介護3	864	1,370	1,300	3,534	106,020
	要介護4	918	1,370	1,300	3,588	107,640
	要介護5	971	1,370	1,300	3,641	109,230
第四段階	要介護1	753	1,728	1,890	4,371	131,130
	要介護2	801	1,728	1,890	4,419	132,570
	要介護3	864	1,728	1,890	4,482	134,460
	要介護4	918	1,728	1,890	4,536	136,080
	要介護5	971	1,728	1,890	4,589	137,670

介護老人保健施設 短期入所〈多床室〉【基本型】

①基本料金

単位(円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	830	0	300	1,130	33,900
	要介護2	880	0	300	1,180	35,400
	要介護3	944	0	300	1,244	37,320
	要介護4	997	0	300	1,297	38,910
	要介護5	1,052	0	300	1,352	40,560
第二段階	要介護1	830	430	600	1,860	55,800
	要介護2	880	430	600	1,910	57,300
	要介護3	944	430	600	1,974	59,220
	要介護4	997	430	600	2,027	60,810
	要介護5	1,052	430	600	2,082	62,460
第三段階①	要介護1	830	430	1,000	2,260	67,800
	要介護2	880	430	1,000	2,310	69,300
	要介護3	944	430	1,000	2,374	71,220
	要介護4	997	430	1,000	2,427	72,810
	要介護5	1,052	430	1,000	2,482	74,460
第三段階②	要介護1	830	430	1,300	2,560	76,800
	要介護2	880	430	1,300	2,610	78,300
	要介護3	944	430	1,300	2,674	80,220
	要介護4	997	430	1,300	2,727	81,810
	要介護5	1,052	430	1,300	2,782	83,460
第四段階	要介護1	830	437	1,890	3,157	94,710
	要介護2	880	437	1,890	3,207	96,210
	要介護3	944	437	1,890	3,271	98,130
	要介護4	997	437	1,890	3,324	99,720
	要介護5	1,052	437	1,890	3,379	101,370

②加算料金(該当の場合のみ加算)

加算項目に該当した場合の日又は1日当たり、1ヶ月当たりのご利用者負担額(非課税) 該当時に詳細のご説明を致します。

単位(円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
夜勤体制加算	24	
個別リハビリテーション実施加算	240	
認知症ケア加算	76	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	200	
緊急短期入所受入加算(7日を上限)	90	
若年性認知症利用者受入加算(7日を上限)(特定14日)	120	
若年性認知症利用者受入加算(特定介護老健短期入所入所)	60	
重度療養管理加算	120	
重度療養管理加算(特定介護老健短期入所入所)	60	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	51	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	51	
送迎加算(片道あたり)	184	
総合医学管理加算(利用中7日を限定)	275	
口腔連携強化加算(1回につき50単位(1月に1回を限度))	50	
療養食加算(1回につき)	8	
認知症専門ケア加算(I)	3	
認知症専門ケア加算(II)	4	
緊急時治療管理	518	
特定治療	厚生大臣が定める単位数	
生産性向上推進体制加算(I)		100
生産性向上推進体制加算(II)		10
サービス提供体制強化加算(I)	22	
サービス提供体制強化加算(II)	18	
サービス提供体制強化加算(III)	6	
介護職員処遇改善加算(I)	R6.5.31まで	合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(II)	R6.5.31まで	合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(III)	R6.5.31まで	合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(I)	R6.5.31まで	合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(II)	R6.5.31まで	合計単位数に加算17/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	R6.5.31まで	合計単位数に加算8/1000
介護職員処遇改善加算(I)	R6.6.1から	合計単位数に加算75/1000
介護職員処遇改善加算(II)	R6.6.1から	合計単位数に加算71/1000
介護職員処遇改善加算(III)	R6.6.1から	合計単位数に加算54/1000
介護職員処遇改善加算(IV)	R6.6.1から	合計単位数に加算44/1000

※該当時に詳細のご説明を致します。

③その他の料金(該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算)

詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

単位(円)

項目	料金
日常生活消耗品費(個人希望)	詳細別紙
教養娯楽費	実費相当額
健康管理費	実費相当額
理美容代	実費相当額
私物洗濯代	1回200円~500円
外注クリーニング	実費相当額
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/60
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額

2割負担

R6.8.1から

介護老人保健施設 短期入所〈従来型個室〉【基本型】

①基本料金

単位(円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	1,506	550	300	2,356	70,680
	要介護2	1,602	550	300	2,452	73,560
	要介護3	1,728	550	300	2,578	77,340
	要介護4	1,836	550	300	2,686	80,580
	要介護5	1,942	550	300	2,792	83,760
第二段階	要介護1	1,506	550	600	2,656	79,680
	要介護2	1,602	550	600	2,752	82,560
	要介護3	1,728	550	600	2,878	86,340
	要介護4	1,836	550	600	2,986	89,580
	要介護5	1,942	550	600	3,092	92,760
第三段階①	要介護1	1,506	1,370	1,000	3,876	116,280
	要介護2	1,602	1,370	1,000	3,972	119,160
	要介護3	1,728	1,370	1,000	4,098	122,940
	要介護4	1,836	1,370	1,000	4,206	126,180
	要介護5	1,942	1,370	1,000	4,312	129,360
第三段階②	要介護1	1,506	1,370	1,300	4,176	125,280
	要介護2	1,602	1,370	1,300	4,272	128,160
	要介護3	1,728	1,370	1,300	4,398	131,940
	要介護4	1,836	1,370	1,300	4,506	135,180
	要介護5	1,942	1,370	1,300	4,612	138,360
第四段階	要介護1	1,506	1,728	1,890	5,124	153,720
	要介護2	1,602	1,728	1,890	5,220	156,600
	要介護3	1,728	1,728	1,890	5,346	160,380
	要介護4	1,836	1,728	1,890	5,454	163,620
	要介護5	1,942	1,728	1,890	5,560	166,800

介護老人保健施設 短期入所〈多床室〉【基本型】

①基本料金

単位(円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	1,660	0	300	1,960	58,800
	要介護2	1,760	0	300	2,060	61,800
	要介護3	1,888	0	300	2,188	65,640
	要介護4	1,994	0	300	2,294	68,820
	要介護5	2,104	0	300	2,404	72,120
第二段階	要介護1	1,660	430	600	2,690	80,700
	要介護2	1,760	430	600	2,790	83,700
	要介護3	1,888	430	600	2,918	87,540
	要介護4	1,994	430	600	3,024	90,720
	要介護5	2,104	430	600	3,134	94,020
第三段階①	要介護1	1,660	430	1,000	3,090	92,700
	要介護2	1,760	430	1,000	3,190	95,700
	要介護3	1,888	430	1,000	3,318	99,540
	要介護4	1,994	430	1,000	3,424	102,720
	要介護5	2,104	430	1,000	3,534	106,020
第三段階②	要介護1	1,660	430	1,300	3,390	101,700
	要介護2	1,760	430	1,300	3,490	104,700
	要介護3	1,888	430	1,300	3,618	108,540
	要介護4	1,994	430	1,300	3,724	111,720
	要介護5	2,104	430	1,300	3,834	115,020
第四段階	要介護1	1,660	437	1,890	3,987	119,610
	要介護2	1,760	437	1,890	4,087	122,610
	要介護3	1,888	437	1,890	4,215	126,450
	要介護4	1,994	437	1,890	4,321	129,630
	要介護5	2,104	437	1,890	4,431	132,930

②加算料金(該当の場合のみ加算)

加算項目に該当した場合の日又は1日当たり、1ヶ月当たりのご利用者負担額(非課税) 該当時に詳細のご説明を致します。

単位(円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
夜勤体制加算	48	
個別リハビリテーション実施加算	480	
認知症ケア加算	152	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	400	
緊急短期入所受入加算(7日を上限)	180	
若年性認知症利用者受入加算(7日を上限)(特定14日)	240	
若年性認知症利用者受入加算(特定介護老健短期入所入所)	120	
重度療養管理加算	240	
重度療養管理加算(特定介護老健短期入所入所)	120	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	102	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	102	
送迎加算(片道あたり)	368	
総合医学管理加算(利用中7日を限定)	550	
口腔連携強化加算(1回につき50単位(1月に1回を限度))	100	
療養食加算(1回につき)	16	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	6	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	8	
緊急時治療管理	1,036	
特定治療	厚生大臣が定める単位数	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		200
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		20
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	36	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	12	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算17/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	R6.5.31まで	合計単位数に加算8/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	R6.6.1から	合計単位数に加算75/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	R6.6.1から	合計単位数に加算71/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	R6.6.1から	合計単位数に加算54/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	R6.6.1から	合計単位数に加算44/1000

※該当時に詳細のご説明を致します。

③その他の料金(該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算)

詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

単位(円)

項目	料金
日常生活消耗品費(個人希望)	詳細別紙
教養娯楽費	実費相当額
健康管理費	実費相当額
理美容代	実費相当額
私物洗濯代	1回200円~500円
外注クリーニング	実費相当額
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/60
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額

介護老人保健施設 短期入所〈従来型個室〉【基本型】

①基本料金

単位(円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	2,259	550	300	3,109	93,270
	要介護2	2,403	550	300	3,253	97,590
	要介護3	2,592	550	300	3,442	103,260
	要介護4	2,754	550	300	3,604	108,120
	要介護5	2,913	550	300	3,763	112,890
第二段階	要介護1	2,259	550	600	3,409	102,270
	要介護2	2,403	550	600	3,553	106,590
	要介護3	2,592	550	600	3,742	112,260
	要介護4	2,754	550	600	3,904	117,120
	要介護5	2,913	550	600	4,063	121,890
第三段階①	要介護1	2,259	1,370	1,000	4,629	138,870
	要介護2	2,403	1,370	1,000	4,773	143,190
	要介護3	2,592	1,370	1,000	4,962	148,860
	要介護4	2,754	1,370	1,000	5,124	153,720
	要介護5	2,913	1,370	1,000	5,283	158,490
第三段階②	要介護1	2,259	1,370	1,300	4,929	147,870
	要介護2	2,403	1,370	1,300	5,073	152,190
	要介護3	2,592	1,370	1,300	5,262	157,860
	要介護4	2,754	1,370	1,300	5,424	162,720
	要介護5	2,913	1,370	1,300	5,583	167,490
第四段階	要介護1	2,259	1,728	1,890	5,877	176,310
	要介護2	2,403	1,728	1,890	6,021	180,630
	要介護3	2,592	1,728	1,890	6,210	186,300
	要介護4	2,754	1,728	1,890	6,372	191,160
	要介護5	2,913	1,728	1,890	6,531	195,930

介護老人保健施設 短期入所〈多床室〉【基本型】

①基本料金

単位(円)

介護保険の各種単位数から算出したご負担額の目安です。後記、加算項目に該当したサービスを提供させていただいた場合は、その額を加算し、ご請求させていただきます。下記のご負担額はあくまでも目安額であり、実際のご請求とは誤差が出ることをご了承下さい。

負担限度区分	要介護度	介護保険分 施設利用料基本サービス費	自己負担分		1日あたり	月額 (30日の場合) 利用合計
			居住費	食費		
第一段階	要介護1	2,490	0	300	2,790	83,700
	要介護2	2,640	0	300	2,940	88,200
	要介護3	2,832	0	300	3,132	93,960
	要介護4	2,991	0	300	3,291	98,730
	要介護5	3,156	0	300	3,456	103,680
第二段階	要介護1	2,490	430	600	3,520	105,600
	要介護2	2,640	430	600	3,670	110,100
	要介護3	2,832	430	600	3,862	115,860
	要介護4	2,991	430	600	4,021	120,630
	要介護5	3,156	430	600	4,186	125,580
第三段階①	要介護1	2,490	430	1,000	3,920	117,600
	要介護2	2,640	430	1,000	4,070	122,100
	要介護3	2,832	430	1,000	4,262	127,860
	要介護4	2,991	430	1,000	4,421	132,630
	要介護5	3,156	430	1,000	4,586	137,580
第三段階②	要介護1	2,490	430	1,300	4,220	126,600
	要介護2	2,640	430	1,300	4,370	131,100
	要介護3	2,832	430	1,300	4,562	136,860
	要介護4	2,991	430	1,300	4,721	141,630
	要介護5	3,156	430	1,300	4,886	146,580
第四段階	要介護1	2,490	437	1,890	4,817	144,510
	要介護2	2,640	437	1,890	4,967	149,010
	要介護3	2,832	437	1,890	5,159	154,770
	要介護4	2,991	437	1,890	5,318	159,540
	要介護5	3,156	437	1,890	5,483	164,490

②加算料金(該当の場合のみ加算)

加算項目に該当した場合の日又は1日当たり、1ヶ月当たりのご利用者負担額(非課税) 該当時に詳細のご説明を致します。

単位(円)

項目	1日/1回 あたり	1ヶ月あたり
夜勤体制加算	72	
個別リハビリテーション実施加算	720	
認知症ケア加算	228	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	600	
緊急短期入所受入加算(7日を上限)	270	
若年性認知症利用者受入加算(7日を上限)(特定14日)	360	
若年性認知症利用者受入加算(特定介護老健短期入所入所)	180	
重度療養管理加算	360	
重度療養管理加算(特定介護老健短期入所入所)	180	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	153	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	153	
送迎加算(片道あたり)	552	
総合医学管理加算(利用中7日を限定)	825	
口腔連携強化加算(1回につき50単位(1月に1回を限度))	150	
療養食加算(1回につき)	24	
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	9	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	12	
緊急時治療管理	1,554	
特定治療	厚生大臣が定める単位数	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		200
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		20
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	54	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	18	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算39/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算29/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算16/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算21/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	R6.5.31まで	合計単位数に加算17/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	R6.5.31まで	合計単位数に加算8/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	R6.6.1から	合計単位数に加算75/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	R6.6.1から	合計単位数に加算71/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	R6.6.1から	合計単位数に加算54/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	R6.6.1から	合計単位数に加算44/1000

※該当時に詳細のご説明を致します。

③その他の料金(該当の場合のみ加算/利用頻度に応じて加算)

詳細項目は別に《その他の利用料金表》をご参照下さい。

単位(円)

項目	料金
日常生活消耗品費(個人希望)	詳細別紙
教養娯楽費	実費相当額
健康管理費	実費相当額
理美容代	実費相当額
私物洗濯代	1回200円~500円
外注クリーニング	実費相当額
特別な食費	実費相当額
電気機器使用電気代	1日/60
テレビリース料	1日/80
その他	実費相当額