

**1 割負担**

R6.8.1から

**介護老人保健施設 介護予防短期入所〈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	要支援 1	579	550	300	1,429	42,870
	要支援 2	726	550	300	1,576	47,280
第二 段階	要支援 1	579	550	600	1,729	51,870
	要支援 2	726	550	600	1,876	56,280
第三 段階①	要支援 1	579	1,370	1,000	2,949	88,470
	要支援 2	726	1,370	1,000	3,096	92,880
第三 段階②	要支援 1	579	1,370	1,300	3,249	97,470
	要支援 2	726	1,370	1,300	3,396	101,880
第四 段階	要支援 1	579	1,728	1,890	4,197	125,910
	要支援 2	726	1,728	1,890	4,344	130,320

**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) 単位(円)  
該当時に詳細のご説明を致します。

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	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	
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	
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	275	
口腔連携強化加算(1月に1回を限度)	50	
療養食加算	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。

**介護老人保健施設 介護予防短期入所〈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	要支援 1	613	0	300	913	27,390
	要支援 2	774	0	300	1,074	32,220
第二 段階	要支援 1	613	430	600	1,643	49,290
	要支援 2	774	430	600	1,804	54,120
第三 段階①	要支援 1	613	430	1,000	2,043	61,290
	要支援 2	774	430	1,000	2,204	66,120
第三 段階②	要支援 1	613	430	1,300	2,343	70,290
	要支援 2	774	430	1,300	2,504	75,120
第四 段階	要支援 1	613	437	1,890	2,940	88,200
	要支援 2	774	437	1,890	3,101	93,030

**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。

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
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 介護予防短期入所〈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	要支援 1	1,158	550	300	2,008	60,240
	要支援 2	1,452	550	300	2,302	69,060
第二段階	要支援 1	1,158	550	600	2,308	69,240
	要支援 2	1,452	550	600	2,602	78,060
第三段階①	要支援 1	1,158	1,370	1,000	3,528	105,840
	要支援 2	1,452	1,370	1,000	3,822	114,660
第三段階②	要支援 1	1,158	1,370	1,300	3,828	114,840
	要支援 2	1,452	1,370	1,300	4,122	123,660
第四段階	要支援 1	1,158	1,728	1,890	4,776	143,280
	要支援 2	1,452	1,728	1,890	5,070	152,100

**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	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	400	
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)	240	
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	550	
口腔連携強化加算(1月に1回を限度)	100	
療養食加算	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。

**介護老人保健施設 介護予防短期入所〈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	要支援 1	1,226	0	300	1,526	45,780
	要支援 2	1,548	0	300	1,848	55,440
第二段階	要支援 1	1,226	430	600	2,256	67,680
	要支援 2	1,548	430	600	2,578	77,340
第三段階①	要支援 1	1,226	430	1,000	2,656	79,680
	要支援 2	1,548	430	1,000	2,978	89,340
第三段階②	要支援 1	1,226	430	1,300	2,956	88,680
	要支援 2	1,548	430	1,300	3,278	98,340
第四段階	要支援 1	1,226	437	1,890	3,553	106,590
	要支援 2	1,548	437	1,890	3,875	116,250

**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。

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
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

**3割負担**

R6.8.1から

**介護老人保健施設 介護予防短期入所〈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	要支援 1	1,737	550	300	2,587	77,610
	要支援 2	2,178	550	300	3,028	90,840
第二段階	要支援 1	1,737	550	600	2,887	86,610
	要支援 2	2,178	550	600	3,328	99,840
第三段階①	要支援 1	1,737	1,370	1,000	4,107	123,210
	要支援 2	2,178	1,370	1,000	4,548	136,440
第三段階②	要支援 1	1,737	1,370	1,300	4,407	132,210
	要支援 2	2,178	1,370	1,300	4,848	145,440
第四段階	要支援 1	1,737	1,728	1,890	5,355	160,650
	要支援 2	2,178	1,728	1,890	5,796	173,880

**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	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	600	
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)	360	
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	825	
口腔連携強化加算(1月に1回を限度)	150	
療養食加算	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)		300
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		30
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。

**介護老人保健施設 介護予防短期入所〈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	要支援 1	1,839	0	300	2,139	64,170
	要支援 2	2,322	0	300	2,622	78,660
第二段階	要支援 1	1,839	430	600	2,869	86,070
	要支援 2	2,322	430	600	3,352	100,560
第三段階①	要支援 1	1,839	430	1,000	3,269	98,070
	要支援 2	2,322	430	1,000	3,752	112,560
第三段階②	要支援 1	1,839	430	1,300	3,569	107,070
	要支援 2	2,322	430	1,300	4,052	121,560
第四段階	要支援 1	1,839	437	1,890	4,166	124,980
	要支援 2	2,322	437	1,890	4,649	139,470

**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。

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
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