

ご利用料金表（基本型短期入所 1割負担／多床室）

以下Ⅰ・Ⅱ・Ⅲの項目を合算したものがご利用料金となります。

令和1年10月1日改定

Ⅰ、基本サービス料金（短期入所療養介護／多床室：2人～4人部屋）

分類	項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
短期入所療養介護費 (介護保険給付1割負担分)(※1)	① 基本サービス費	613 円	768 円	829 円	877 円	938 円	989 円	1,042 円	
	② サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	18 円	18 円	18 円	18 円	18 円	18 円	18 円	
基準費用額 (介護保険給付外)	③ 滞在費 (※2)	440 円	440 円	440 円	440 円	440 円	440 円	440 円	
	④ 食費 (※2)	朝食	420 円	420 円					
		昼食(おやつ含)	680 円	680 円					
		夕食	680 円	680 円					
	⑤ 日用品費 (※3)	210 円	210 円	210 円	210 円	210 円	210 円	210 円	
	⑥ 教養娯楽費 (※4)	100 円	100 円	100 円	100 円	100 円	100 円	100 円	
	⑦ 室料差額	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	
①～⑦ 1日あたりの利用料		3,161 円	3,316 円	3,377 円	3,425 円	3,486 円	3,537 円	3,590 円	

- * 1・・・1月に利用された介護保険サービスの合計単位数が、介護保険被保険者証に記載された「区分支給限度基準額」を超えた場合、超過分は保険対象外(全額自己負担)となる場合がありますのでご注意ください。
- * 2・・・介護保険負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載された居住費及び食費の負担限度額が1日にお支払いいただく上限となります。詳細は下表をご覧ください。又、入退所時間により食費請求額の変更があります。
- * 3・・・石鹸・シャンプー・リンス・歯ブラシ・歯磨き粉・タオル・ペーパー類・おしぼり等、日用生活品費。
- * 4・・・レクリエーション・行事等の材料費や実施費用。

Ⅱ、加算（介護保険給付1割負担分）

加算項目	費用	説明
在宅復帰支援機能加算(Ⅰ)	34 円/日	施設体系が基本型で算定要件を満たしている場合。
夜勤職員配置加算	24 円/日	入所者数が20またはその端数を増すごとに1以上の夜勤を行う職員を配置している場合。
療養食加算	8 円/食	医師の指示による療養食が提供された場合。
送迎加算	184 円/回	利用に際し、施設送迎を希望された場合。(片道につき)
個別リハビリ実施加算	240 円/回	専門職が個別に20分以上のリハビリテーションを行った場合。
重度療養管理費	120 円/日	要介護度4・5であり、手厚い医療が必要な方が入所され、処置等を行った場合。
緊急短期入所受入加算(要介護者のみ)	90 円/日	短期入所をサービス計画していない方が緊急的に入所された場合。7日間を限度。
緊急時治療管理	518 円/日	重篤な病状により、緊急的に施設内で治療管理を行った場合。月3日を限度。
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)～(Ⅴ)	介護報酬総単位数 x (Ⅰ) 3.9%	介護福祉士等、処遇・環境の改善のため、研修の支援や環境改善をした場合。
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)(Ⅱ)	介護報酬総単位数 x (Ⅰ) 2.1%	サービス提供体制加算を算定し、改善の取組を公表している場合。

Ⅲ、その他の料金（介護保険給付とならないサービス）

加算項目	費用	説明
理髪代	2,100 円/回	理容師(外部委託)による調髪を行った場合。
洗濯代	470 円/1セット	衣類等の洗濯を外部業者に依頼した場合。
テレビカード代	1,000 円/枚	備付(1F玄関フロア)のカード式TV観賞用。

【下表】 介護保険負担限度額認定証による負担額

	介護保険負担限度額認定証			一般
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
多床室居住費	0 円/日	370 円/日	370 円/日	440 円/日
食費	300 円/日	390 円/日	650 円/日	1,780 円/日

〒410-2413

静岡県伊豆市小立野100-2

TEL0558-74-3300

