

従来老健 基本利用料金表 <介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・個室)>

(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	保険適用分計/日①	段階別	食費	滞在費	特別な室料	日用品費	教養娯楽費(おやつ代含む)	自費分計/日②	①+②小計/日1割負担	合計/月(7日)	①+②小計/日2割負担	合計/月(7日)
要支援 1	1割	588	23	25	636	第1段階	300	550	1,000	260	280	2,390	3,026	21,182	6,307	44,149
						第2段階	600	550				2,690	3,326	23,282		
	2割	1,175	45	49	1,269	第3段階	1,000	1,370				3,910	4,546	31,822		
						第4段階	1,770	1,728				5,038	5,674	39,718		
要支援 2	1割	737	23	25	785	第1段階	300	550	1,000	260	280	2,390	3,175	22,225	6,605	46,235
						第2段階	600	550				2,690	3,475	24,325		
	2割	1,473	45	49	1,567	第3段階	1,000	1,370				3,910	4,695	32,865		
						第4段階	1,770	1,728				5,038	5,823	40,761		

従来老健 基本利用料金表 <介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・4床室)>

(単位:円)

要支援度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算	保険適用分計/日①	段階別	食費	滞在費	日用品費	教養娯楽費(おやつ代含む)	自費分計/日②	①+②小計/日1割負担	合計/月(7日)	①+②小計/日2割負担	合計/月(7日)
要支援 1	1割	622	23	25	670	第1段階	300	0	260	280	840	1,510	10,570	4,084	28,588
						第2段階	600	430			1,570	2,240	15,680		
	2割	1,243	45	49	1,337	第3段階	1,000	430			1,970	2,640	18,480		
						第4段階	1,770	437			2,747	3,417	23,919		
要支援 2	1割	785	23	25	833	第1段階	300	0	260	280	840	1,673	11,711	4,411	30,877
						第2段階	600	430			1,570	2,403	16,821		
	2割	1,570	45	49	1,664	第3段階	1,000	430			1,970	2,803	19,621		
						第4段階	1,770	437			2,747	3,580	25,060		

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項目	金額	1割負担	2割負担
	単位	(円)	(円)
療養食加算(1日につき3回を限)	1回	9	17
緊急時施設療養費(連続する3日間)	1日	526	1,051
送迎加算	片道	187	373
個別リハビリテーション実施加算	日額	244	487
若年性認知症入所者受入加算	日額	122	244
認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	203	406

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)…(所定単位7.5%を乗じた金額)※地域区分(7級地)…1単位10.14円