

介護予防短期入所療養介護利用料金表(在宅強化型)

1. 介護予防短期入所療養介護費

(単位:円)

		自己負担額
要支援1	個室	632／日
	多床室	672／日
要支援2	個室	778／日
	多床室	834／日

2. 加算

(単位:円)

項 目		自己負担額	備 考
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		18／日	介護福祉士の割合が、60%以上
夜間職員配置加算		24／日	夜勤者が通常より多く配置(5名以上配置)
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		51／日	一定の要件(ベッド回転率など)を満たした場合。
生産性向上推進体制加算	I	100／月	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保等を検討する委員会を開催し、見守り機器等のテクノロジーを導入した場合。Iは複数導入。
	Ⅱ	10／月	

3. 個別加算

(単位:円)

項 目		自己負担額	備 考
個別リハビリテーション実施加算		240／日	個別のリハビリテーションを20分以上実施した場合
送迎加算		184／片道	送迎希望時のみ
療養食加算		8／食	糖尿病、腎臓病など、特別な場合の検査食
認知症行動・心理症状緊急対応加算		200／日	利用者に「認知症の行動・心理症状」が認められ、緊急に介護予防短期入所療養介護が必要と医師が判断した場合(入所日～7日上限)
若年性認知症利用者受入加算		120／日	若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行います。
総合医学管理加算		275／日	治療管理を目的として、短期入所療養介護を行った場合。(10日を限度)

4. 緊急時施設療養費

(単位:円)

項 目		自己負担額	備 考
緊急時治療管理		518／日	1月1回、連続する3日を限度で緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置など
特定治療		老人医科診療報酬表に定める負担	医学的リハビリ(摂食機能療法、早期理学療法など)処置、手術、麻酔、放射線治療など

5. 介護職員等処遇改善加算

介護職員等処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ	料金表1～4の項目で算定した単位数の1000分の97に相当する(9.7%)単位数。介護職員等の賃金の改善を実施する。
----------------	--

※(介護予防)短期入所療養介護利用料の食費、居住費・滞在費、その他の利用料金は入所料金表と同様

6. 食費

(単位:円)

	自己負担額	令和8年8月から
第1段階	300/日	300/日
第2段階	600/日	600/日
第3段階①	1,000/日	1,030/日
第3段階②	1,300/日	1,360/日
第4段階	1,445/日	1,545/日

食費の内訳

	金額	令和8年8月から
朝食	390円	425円
昼食	535円	570円
夕食	520円	550円

7. 滞在費

(単位:円)

		自己負担額
第1段階	個室	550/日
	多床室	0/日
第2段階	個室	550/日
	多床室	430/日
第3段階① (令和8年8月から)	個室	1,370/日
	多床室	430/日
第3段階② (令和8年8月から)	個室	1,470/日
	多床室	430/日
第4段階	個室	1,728/日
	多床室	437/日

※ 但し、2人部屋については1日当たり500円の室料を別途負担して頂きます。

8. その他の利用料

(単位:円)

項目	自己負担額	備考
電化製品 持ち込み料	50/日	3品毎に。(テレビ、携帯電話、タブレット、パソコンなど)
理美容代	実費	カット代2,000円位、パーマ等は別料金
その他	実費	ご利用者様などからの依頼によるもの (サークル活動費・行事など)

9. 入所セットサービス(選択)

※ご本人・ご家族と業者(南九イリョー)との契約となります。

(単位:円)

入所セットサービス	180/日	消耗品セット(ティッシュ、ポリデントなど)、 入浴タオルセット(バスタオル、フェイスタオルなど)
-----------	-------	---

※ ご不明な点につきましては、支援相談員までお尋ね下さい。

介護老人保健施設 あじさい苑