

短期入所療養介護 介護予防短期入所療養介護 (ショートステイ) 利用料金表

短期入所療養介護

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

費目	介護度	報酬単位	【1割負担の場合】	【2割負担の場合】	【3割負担の場合】
			利用料金	利用料金	利用料金
短期入所療養介護サービス (多床室)	要介護1	875	938 円/日	1,876 円/日	2,814 円/日
	要介護2	951	1,020 円/日	2,039 円/日	3,059 円/日
	要介護3	1,014	1,087 円/日	2,174 円/日	3,261 円/日
	要介護4	1,071	1,149 円/日	2,297 円/日	3,445 円/日
	要介護5	1,129	1,211 円/日	2,421 円/日	3,631 円/日

費目	介護度	報酬単位	利用料金	利用料金	利用料金
			利用料金	利用料金	利用料金
短期入所療養介護サービス (個室)	要介護1	794	852 円/日	1,703 円/日	2,554 円/日
	要介護2	867	930 円/日	1,859 円/日	2,789 円/日
	要介護3	930	997 円/日	1,994 円/日	2,991 円/日
	要介護4	988	1,060 円/日	2,119 円/日	3,178 円/日
	要介護5	1,044	1,120 円/日	2,239 円/日	3,358 円/日

《上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

費目	報酬単位	利用料金	利用料金	利用料金
夜勤職員配置加算	24	26 円/日	52 円/日	78 円/日
個別リハビリテーション実施加算	240	258 円/回	515 円/回	772 円/回
認知症ケア加算	76	82 円/日	163 円/日	245 円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	215 円/日	429 円/日	644 円/日
緊急受入加算	90	97 円/日	193 円/日	290 円/日
若年性認知症利用者受入加算	120	129 円/日	258 円/日	386 円/日
重度療養管理加算	120	129 円/日	258 円/日	386 円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46	50 円/日	99 円/日	148 円/日
送迎加算(片道あたり)	184	198 円/回	395 円/回	592 円/回
総合医学管理加算	275	295 円/日	590 円/日	885 円/日
療養食加算(1回につき)	8	9 円/食	17 円/食	26 円/食
緊急時治療管理	518	556 円/日	1,111 円/日	1,666 円/日
サービス提供体制加算Ⅰ	22	24 円/日	47 円/日	71 円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	—	その月の合計単位数に 39/1,000をかけた1割分	その月の合計単位数に 39/1,000をかけた2割分	その月の合計単位数に 39/1,000をかけた3割分
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	—	その月の合計単位数に 21/1,000をかけた1割負担分	その月の合計単位数に 21/1,000をかけた2割負担分	その月の合計単位数に 21/1,000をかけた3割負担分

介護予防短期入所療養介護 (介護予防)

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

費目	介護度	報酬単位	【1割負担の場合】	【2割負担の場合】	【3割負担の場合】
			利用料金	利用料金	利用料金
介護予防短期入所療養介護サービス (多床室)	要支援1	658	706 円/日	1,411 円/日	2,116 円/日
	要支援2	817	876 円/日	1,752 円/日	2,628 円/日

費目	介護度	報酬単位	利用料金	利用料金	利用料金
			利用料金	利用料金	利用料金
介護予防短期入所療養介護サービス (個室)	要支援1	619	664 円/日	1,327 円/日	1,991 円/日
	要支援2	762	817 円/日	1,634 円/日	2,451 円/日

《上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

費目	報酬単位	利用料金	利用料金	利用料金
夜勤職員配置加算	24	26 円/日	52 円/日	78 円/日
個別リハビリテーション実施加算	240	258 円/回	515 円/回	772 円/回
認知症行動・心理状態緊急対応加算	200	215 円/日	429 円/日	644 円/日
若年性認知症利用者受入加算	120	129 円/日	258 円/日	386 円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46	50 円/日	99 円/日	148 円/日
送迎加算(片道につき)	184	198 円/回	395 円/回	592 円/回
総合医学管理加算	275	295 円/日	590 円/日	885 円/日
療養食加算	8	9 円/食	17 円/食	26 円/食
緊急時治療管理	518	556 円/日	1,111 円/日	1,666 円/日
サービス提供体制加算Ⅰ	22	24 円/日	47 円/日	71 円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	—	その月の合計単位数に 39/1,000をかけた1割負担分	その月の合計単位数に 39/1,000をかけた2割負担分	その月の合計単位数に 39/1,000をかけた3割負担分
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	—	その月の合計単位数に 21/1,000をかけた1割負担分	その月の合計単位数に 21/1,000をかけた2割負担分	その月の合計単位数に 21/1,000をかけた3割負担分

②介護保険給付の対象とならないサービス利用料金（共通）

【利用者10割負担分・非課税】

費目	利用料金
滞在費	多床室 610円/日
	個室 2,470円/日

【利用者10割負担分・非課税】

費目	利用料金
食費	朝食 580円/回
	昼食 682円/回
	おやつ 71円/回
	夕食 642円/回

◆介護保険負担限度額認定証を提示された場合は、認定証に明記されている金額になります

◆認知症専門棟の個室は、多床室料金になります

《ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます》

【利用者10割負担分・非課税】

費目	利用料金	内訳
日用品	別紙をご参照ください	(業者との直接契約)
教養娯楽費(選択制)	70円/日	レクリエーション・クラブ等の材料費 ※個別提供も可能です
理美容代	600~4,800円	シャンプー、カット、フロー、毛染め、パーマ、顔・髭剃り

【利用者10割負担分・課税】

項目	利用料金	内訳
私物洗濯代	別紙をご参照ください	(業者との直接契約)
個室(特別な室料)	1,500円【税抜】(1,650円【税込】)/日	電動ベッド、キャビネット、椅子、トイレ、洗面所完備
領収証明書	500円【税抜】(550円【税込】)/通	

◆認知症専門棟では、個室料金はいただきません。

介護保険給付対象分の利用者様ご負担額計算方法

① 報酬単位の合計 × 地域単価※ = A (全体報酬)

② $A \times \frac{(10 - \text{介護保険負担割合})}{10} = B$ (利用者様負担分以外)

③ A (全体報酬) - B (利用者様負担分以外) = **利用者様負担額**

※ 地域単価とは、事業所の所在市区町村ごと及びサービスごとに定められた単価であり、横浜市の短期入所療養介護サービスの単価は【10.72円】となります。

- ★ 1日の負担金を提示するにあたって、円未満は切り捨てになっております。
- ★ 請求金額は暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますがご了承ください。
- ★ 請求は月末締めとなり、翌月13日頃に請求書を発送いたします。
その月の末日迄にお支払ください。

〒225-0025

神奈川県横浜市青葉区鉄町1375番地

医療法人社団 協友会

介護老人保健施設 **横浜あおばの里**

TEL 045-978-5310

FAX 045-978-5309

