

介護老人保健施設みどりの杜  
介護予防短期入所療養介護料金表【3割負担】

別紙1

令和元年10月1日改訂

在宅強化型基本サービス費 1日あたりの概算費用

| 要介護度 |     | 1.基本サービス費 | 2.加算 | 3.食費   | 4.居住費  | 5.その他費用 | 合計      |
|------|-----|-----------|------|--------|--------|---------|---------|
| 要支援1 | 個室  | 1,998円    | 908円 | 1,720円 | 4,612円 | 465円    | 9,703円  |
|      | 2人室 | 2,123円    |      |        | 2,177円 |         | 7,393円  |
|      | 4人室 |           |      |        | 450円   |         | 5,666円  |
| 要支援2 | 個室  | 2,451円    | 908円 | 1,720円 | 4,612円 | 465円    | 10,156円 |
|      | 2人室 | 2,625円    |      |        | 2,177円 |         | 7,895円  |
|      | 4人室 |           |      |        | 450円   |         | 6,168円  |

\*介護報酬に係る費用は、実際の清算時には端数処理により誤差が生じます。

\*「加算」に夜勤職員配置・個別リハ・サービス提供体制加算（Ⅰ）イ、「その他費用」に日用品・教養娯楽費・おやつ・洗濯代を含めた額です。

1.基本サービス費（1日あたり）

| 要介護度 | 在宅強化型  |        | 基本型    |        |
|------|--------|--------|--------|--------|
|      | 個室     | 多床室    | 個室     | 多床室    |
| 要支援1 | 1,998円 | 2,123円 | 1,866円 | 1,972円 |
| 要支援2 | 2,451円 | 2,625円 | 2,319円 | 2,470円 |

2.加算項目（1日あたり）

| 項目               | 金額     | 内容                                  |
|------------------|--------|-------------------------------------|
| 夜勤職員配置加算         | 78円    | 規定以上の夜勤職員を配置している場合                  |
| 個別リハビリテーション実施加算  | 772円   | リハビリ計画を作成し、リハビリを行った場合               |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 644円   | 認知症の症状により緊急に入所が必要となった場合（7日限度）       |
| 若年性認知症利用者受入加算    | 386円   | 若年性認知症入所者に対してサービスを行った場合             |
| 送迎加算             | 592円   | 送迎を行った場合（片道）                        |
| 療養食加算            | 74円    | 療養食を提供した場合（回）                       |
| 認知症専門ケア加算        | （Ⅰ）    | 10円 所定の研修修了者を規定以上配置し、技術指導等を実施している場合 |
|                  | （Ⅱ）    | 13円 所定の研修修了者を規定以上配置し、研修を計画・実施している場合 |
| 緊急時治療加算          | 1,666円 | 緊急的な治療管理が行われた場合                     |
| サービス提供体制強化加算     | （Ⅰ）イ   | 58円 介護福祉士の配置が60%以上                  |
|                  | （Ⅰ）ロ   | 39円 介護福祉士の配置が50%以上                  |
|                  | （Ⅱ）    | 20円 介護福祉士の配置が40%以上                  |
|                  | （Ⅲ）    | 20円 勤続3年以上の者の配置が30%以上               |
| 介護職員処遇改善加算       | （Ⅰ）    | 介護報酬総単位数×3.9%×10.72                 |
|                  | （Ⅱ）    | 介護報酬総単位数×2.9%×10.72                 |
|                  | （Ⅲ）    | 介護報酬総単位数×1.6%×10.72                 |
|                  | （Ⅳ）    | 介護報酬総単位数×1.6%×0.9×10.72             |
|                  | （Ⅴ）    | 介護報酬総単位数×1.6%×0.8×10.72             |
| 介護職員等特定処遇改善加算    | （Ⅰ）    | 所定単位数×2.1%×10.72                    |
|                  | （Ⅱ）    | 所定単位数×1.7%×10.72                    |

### 3.食費（1食あたり）

| 項目 | 金額   |
|----|------|
| 朝食 | 430円 |
| 昼食 | 710円 |
| 夕食 | 580円 |

### 4.居住費（1日あたり）

| 項目  | 金額     |
|-----|--------|
| 個室  | 2,100円 |
| 2人室 | 450円   |
| 4人室 | 450円   |

### 5.その他費用（希望により提供した場合）

| 項目     | 金額       | 内容                                      |                            |
|--------|----------|---|----------------------------|
| 特別室料   | 個室       | 2,512円/日                                | 個室、2人室の特別室料。外泊時も室料が発生します。  |
|        | 2人室      | 1,727円/日                                |                            |
| 日用品費   | 150円/日   | ティッシュペーパー、ペーパータオル、おしぼり、歯磨き後（入れ歯洗浄剤）、綿棒。 |                            |
| 教養娯楽費  | 150円/日   | レクリエーション材料費。                            |                            |
| おやつ    | 165円/日   | おやつを希望された場合。                            |                            |
| 栄養補助食品 | 実費       | 栄養補助食品を利用された場合。                         |                            |
| 施設洗濯代  | 6,285円/月 | 1回10枚まで523円。月12回目安。                     |                            |
| 健康管理費  | 実費       | インフルエンザ予防接種等。                           |                            |
| 特別行事費  | 実費       | 通常の行事以外のサービスを希望された場合。                   |                            |
| 特別食費   | 実費       | 通常の食事以外のサービスを希望された場合。                   |                            |
| 理美容費   | 1,500円   | カットのみ。                                  |                            |
| 文書料    | A        | 2,200円/1通                               | 施設利用に係る診断書やこれに類似する書類作成の場合。 |
|        | B        | 5,500円/1通                               | A以外の診断書等の場合。               |

【利用料金について】 ・希望サービスの変更は同意書の再提出が必要となります。生活困難者には利用料の減免制度があります。詳細はご相談ください。

【その他】 ・「医療費控除」対象額は領収書に記載しています。再発行はできかねますので大切に保管ください。

介護予防短期入所療養介護 特定入所者用料金表（目安）【3割負担】

令和元年10月1日改訂

3段階（目安） \* 在宅強化型基本サービス費、食費650円、個室1,310円、多床室370円で計算

| 要介護度 |     | 1.基本サービス費 | 2.加算 | 3.食費 | 4.居住費  | 5.その他費用 | 合計     |
|------|-----|-----------|------|------|--------|---------|--------|
| 要支援1 | 個室  | 1,998円    | 908円 | 650円 | 3,822円 | 465円    | 7,843円 |
|      | 2人室 | 2,123円    |      |      | 2,097円 |         | 6,243円 |
|      | 4人室 |           |      |      | 370円   |         | 4,516円 |
| 要支援2 | 個室  | 2,451円    | 908円 | 650円 | 3,822円 | 465円    | 8,296円 |
|      | 2人室 | 2,625円    |      |      | 2,097円 |         | 6,745円 |
|      | 4人室 |           |      |      | 370円   |         | 5,018円 |

2段階（目安） \* 在宅強化型基本サービス費、食費390円、個室490円、多床室370円で計算

| 要介護度 |     | 1.基本サービス費 | 2.加算 | 3.食費 | 4.居住費  | 5.その他費用 | 合計     |
|------|-----|-----------|------|------|--------|---------|--------|
| 要支援1 | 個室  | 1,998円    | 908円 | 390円 | 3,002円 | 465円    | 6,763円 |
|      | 2人室 | 2,123円    |      |      | 2,097円 |         | 5,983円 |
|      | 4人室 |           |      |      | 370円   |         | 4,256円 |
| 要支援2 | 個室  | 2,451円    | 908円 | 390円 | 3,002円 | 465円    | 7,216円 |
|      | 2人室 | 2,625円    |      |      | 2,097円 |         | 6,485円 |
|      | 4人室 |           |      |      | 370円   |         | 4,758円 |

1段階（目安） \* 在宅強化型基本サービス費、食費300円、個室490円、多床室0円で計算

| 要介護度 |     | 1.基本サービス費 | 2.加算 | 3.食費 | 4.居住費  | 5.その他費用 | 合計     |
|------|-----|-----------|------|------|--------|---------|--------|
| 要支援1 | 個室  | 1,998円    | 908円 | 300円 | 3,002円 | 465円    | 6,673円 |
|      | 2人室 | 2,123円    |      |      | 1,727円 |         | 5,523円 |
|      | 4人室 |           |      |      | 円      |         | 3,796円 |
| 要支援2 | 個室  | 2,451円    | 908円 | 300円 | 3,002円 | 465円    | 7,126円 |
|      | 2人室 | 2,625円    |      |      | 1,727円 |         | 6,025円 |
|      | 4人室 |           |      |      | 円      |         | 4,298円 |