

介護予防短期入所療養介護 利用料一覧 (2割)

令和5年4月1日 現在

○介護保険対象 (自己負担分)

単位：円/日

		要支援 1	要支援 2
基本型	多床室	1,238	1,558
	従来型個室	1,170	1,462
強化型	多床室	1,334	1,656
	従来型個室	1,256	1,546

サービス提供体制強化加算 (I)	44	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (I)	70
送迎加算 (片道)	374	在宅復帰・在宅療養支援機能加算 (II)	94
療養食加算 (1回につき)	16	個別リハビリテーション実施加算	486
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数×39/1000	緊急時治療管理加算 (月3日限度)	1,050
介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数×21/1000	認知症行動・心理症状緊急対応加算	406
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×8/1000	(7日を上限)	

○介護保険対象外自費負担分

		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	費用基準額
多床室	食費	300	600	1,000	1,300	1,850	1,445
	居住費	0	370	370	370	550	377
従来型 個室	食費	300	600	1,000	1,300	1,850	1,445
	居住費	490	490	1,310	1,310	2,050	1,668

※第1～3段階は、区市町村の申請・認定が必要です。

※食費内訳 (朝食450円 昼食・おやつ850円 夕食550円)

日用品費	300	クリーニング代 (水洗い) 1点に付	75
教養娯楽費	230	ドライクリーニング	実費
理・美容 (カット代)	3,100	行事参加費	実費
電気料 (1コンセント当り) 消費税込	60	記録の謄本費用	実費
ひげそり (T字カミ1本)	100	セーフティセット	3,300
インフルエンザ予防接種 (消費税込)	3,600	義歯洗浄剤 (ホリテント)	10
サービス提供地域外 送迎費用 (1km当たり) (但し、往復18kmを超える分)			70

日用品費	
ティッシュペーパー・トイレットペーパー	80
ボディソープ・シャンプー	80
おしぼり	50
タオル	90