

基本型老健 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)>>

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(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	保険適用分計/日 ①	段階別	食費	居住費	特別な 室料 (税込)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日 1割負担	合計/ 月(7日)
要支援 1	1割	578	6	24	608	第1段階	300	490	2,700	250	200	3,940	4,548	31,836
						第2段階	390	490				4,030	4,638	32,466
						第3段階	650	1,310				5,110	5,718	40,026
						第4段階	1,650	1,640				6,440	7,048	49,336
要支援 2	1割	719	6	24	749	第1段階	300	490	2,700	250	200	3,940	4,689	32,823
						第2段階	390	490				4,030	4,779	33,453
						第3段階	650	1,310				5,110	5,859	41,013
						第4段階	1,650	1,640				6,440	7,189	50,323

基本型老健 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)>>

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(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	保険適用分計/日 ①	段階別	食費	居住費		日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日 1割負担	合計/月(7日)
要支援 1	1割	611	6	24	641	第1段階	300	0		250	200	750	1,391	9,737
						第2段階	390	370				1,210	1,851	12,957
						第3段階	650	370				1,470	2,111	14,777
						第4段階	1,650	450				2,550	3,191	22,337
要支援 2	1割	765	6	24	795	第1段階	300	0		250	200	750	1,545	10,815
						第2段階	390	370				1,210	2,005	14,035
						第3段階	650	370				1,470	2,265	15,855
						第4段階	1,650	450				2,550	3,345	23,415

～ 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	備 考
	単 位	(円)	
療養食加算	1食	8	療養食(糖尿病、腎臓病食等)を提供した場合
送迎加算	片道	184	ご自宅と事業所間の送迎
個別リハビリテーション実施加算	日額	240	作業療法士・理学療法士が個別にリハビリを行った場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	日額	34	

地域区分(4級地)・・・1単位10.54円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・(基本料金+加算料金)×3.9%/月