

【(介護予防)短期入所療養介護】 利用料のご案内

1単位 = 1,027円

項目		単位数(※1)	項目		単位数(※1)			
○	介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(ii) <従来型個室> 【在宅強化型】	要支援1	632	○ 介護職員処遇改善加算(I)		所定単位 × 75/1000		
		要支援2	778	※1 一定以上の所得のある方は、負担割合が2割・3割になります。 ※2 介護保険上の基準により算定が月によって変更の場合があります。				
	介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(iv) <多床室> 【在宅強化型】	要支援1	672					
		要支援2	834					
	介護老人保健施設短期入所療養介護費(ii) <従来型個室> 【在宅強化型】	要介護1	819	【食費・居住費】				
		要介護2	893					
		要介護3	958	利用者段階	食費/日	居住費/日		
		要介護4	1,017			個室	2人部屋	4人部屋
		要介護5	1,074	第4段階(1割)	1800	2165	530	457
	介護老人保健施設短期入所療養介護費(iv) <多床室> 【在宅強化型】	要介護1	902	※介護保険負担限度額認定証お持ちの場合～令和6年7月末				
		要介護2	979	第1段階	300	490	0	0
		要介護3	1,044	第2段階	600	490	370	370
		要介護4	1,102	第3段階①	1000	1310	370	370
		要介護5	1,161	第3段階②	1300	1310	370	370
	○	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)/日(※2)	51	※各市区町村にて負担限度額申請が必要です。 令和6年8月より変更あります。				
	送迎加算(片道あたり)	184						
○	夜勤体制加算/日	24	※食費: 事前にわかる欠食分は差し引きますが、当日中止の場合は料金がかかります。 (負担限度額認定をお持ちの方は日額となります。)					
	個別リハビリテーション実施加算/回	240						
	療養食加算/1食につき	8						
	認知症ケア加算/日	76						
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	200	【その他利用料】					
	緊急短期入所受入対応加算(7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度)	90	項目		料金			
	若年性認知症利用者受入加算/日	120	通所セット(タオルリース 1回: 税込)		198			
	重度療養管理加算/日	120	汚染衣類洗濯代 (1回あたり)		70			
	総合医学管理加算(利用中10日を限度)	275	理美容代(1回あたり)		2500			
	口腔連携強化加算(1月に1回を限度)	50	クラブ活動費・行事費・証明書・診断書・新聞・雑誌・他		実費			
○	認知症専門ケア加算(I)/日	3						
	認知症専門ケア加算(Ⅱ)/日	4						
	緊急時治療管理(1月に1回3日を限度)	518						
	特定治療	-						
	生産性向上推進体制加算(I)/月	100						
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)/月(※2)	10						
○	サービス提供体制強化加算(I)/日	22						

介護老人保健施設 恵愛ホーム

令和6年6月1日改定

【(介護予防)短期入所療養介護】1日あたりの目安

在宅強化型		第4段階(1割)	第3段階②	第3段階①	第2段階	第4段階(2割)
個室	要支援1	4,773	3,418	3,118	1,898	5,581
	要支援2	4,934	3,579	3,279	2,059	5,903
多床室 (4人部屋)	要支援1	3,109	2,522	2,522	2,222	3,961
	要支援2	3,288	2,701	2,701	2,401	4,319
個室	要介護1	4,979	3,624	3,324	2,104	5,994
	要介護2	5,061	3,706	3,406	2,186	6,157
	要介護3	5,133	3,778	3,478	2,258	6,301
	要介護4	5,198	3,843	3,543	2,323	6,431
	要介護5	5,261	3,906	3,606	2,386	6,557
2人部屋	要介護1	3,436	2,776	2,476	2,076	4,542
	要介護2	3,521	2,861	2,561	2,161	4,712
	要介護3	3,593	2,933	2,633	2,233	4,856
	要介護4	3,657	2,997	2,697	2,297	4,984
	要介護5	3,722	3,062	2,762	2,362	5,114
4人部屋	要介護1	3,363	2,776	2,476	2,076	4,469
	要介護2	3,448	2,861	2,561	2,161	4,639
	要介護3	3,520	2,933	2,633	2,233	4,783
	要介護4	3,584	2,997	2,697	2,297	4,911
	要介護5	3,649	3,062	2,762	2,362	5,041

※上記は、**介護保険1割負担分(表面○部分)+食費・居住費**1日あたりの金額です。

日数や端数処理の計算上、若干の違いが生じることがございます。

※介護保険上の基準により算定が月によって変更の場合がありますので予めご了承下さい。(表面参照)

※各加算は個別に異なりますので、あくまで上記は目安になります。**送迎・個別リハ等**は含まれておりません。

※入浴回数分タオルリース代(**通所セット**)がかかります。(¥198/回)

※第1段階 食費(¥300/日)・居住費(個室¥490/日・多床室¥0/日)+介護保険自己負担額(生活保護)+通所セット

【介護保険負担限度額認定証】(※各市町村の介護保険担当課に申請が必要です。)

市町村民税非課税世帯の方を対象に、食費・居住費の負担が軽減される制度があります。(～R6.7)

各段階の食費・居住費の料金については表面を参照してください。

段階	対象者
第1段階	市町村民税非課税世帯で老齢福祉年金受給・生活保護受給等
第2段階	市町村民税非課税世帯で本人年金収入等80万円以下 預貯金: 単身650万円夫婦1650万円
第3段階①	市町村民税非課税世帯で本人年金収入等80万円超120万円以下 預貯金: 単身550万円夫婦1550万円
第3段階②	市町村民税非課税世帯で本人年金収入等120万円超 預貯金: 単身500万円夫婦1500万円
第4段階	上記以外の方(特室 I 2500円・II 2700円)

※R6.8.1より金額に変更があります。詳しくは各市町村の介護保険担当課にご相談ください。