

利用料金表 予防短期入所（特室）

2021年4月現在 (単位:円)

要介護度	保険適用	夜勤職員 配置加算	サービス 提供体制 強化加算	在宅復帰 療養支援 機能加算	個別リハビリ 加算	日用品費	衣類リース (目安)	食費	居住費	特室料金	1割負担 合計/日	2割負担 合計/日	3割負担 合計/日
要支援1	666	26	20	37	258	実費	440	1,970	2,700	1,620	7,990	8,997	10,004
要支援2	839	26	20	37	258	実費	440	1,970	2,700	1,620	8,163	9,343	10,523

※ 金額はあくまでも目安になります。詳細はお問い合わせ下さい。
 ※ 上記の加算項目は1割負担で記載しております。

負担限度額認定者

	食費(月額)	居住費(月額)	減額
第2段階	600	820	△ 3,250
第3段階①	1,000	1,310	△ 2,360
第3段階②	1,300	1,310	△ 2,080

第3段階① …市民税非課税世帯で本人の「公的年金等収入額とその他の合計所得金額と非課税年金収入額」の合計が年間80万円超120万円以下で、預貯金等の合計額が基準額以下の方
 第3段階② …市民税非課税世帯で本人の「公的年金等収入額とその他の合計所得金額と非課税年金収入額」の合計が年間120万円超で、預貯金等の合計額が基準額以下の方

加算項目(予防短期入所)

項目	金額				摘要
	1割	2割	3割		
送迎加算	片道	198	395	592	施設の車両を使用した場合
療養食加算	1食	9	18	26	療養食(糖尿病・腎臓病食等)を提供した場合
緊急時治療管理費	1日	556	1,111	1,666	3日限度
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日	215	429	644	在宅での生活が困難で緊急入所と判断された場合
若年性認知症入所者受入加算	1日	129	258	386	若年性認知症の利用者を受け入れケアを提供した場合
介護職員処遇改善加算 I	1月	注1	注1	注1	介護職員の処遇改善にかかわる加算
介護職員等特定処遇改善加算 I	1月	注2	注2	注2	介護職員等の処遇改善にかかわる加算

注1) 所定単位数の39/1000加算
 注2) 所定単位数の21/1000加算

自費負担項目(選択)

項目	金額		内容
日用品	1日	実費	歯ブラシ(口腔ブラシ)・歯磨き粉・コップ・ホテイローフ・リンスイジャンパー・ホックスティッシュ・ハスタオル・フェイスタオル・おしぼりタオル・義歯洗浄剤・義歯ケース
教養娯楽	1回	150円	クラブ活動費・レクリエーション材料費
理美容代	1回	実費	カット・パーマ・白髪染め・ヘアマニキュア・シェービング
嗜好品	1回	実費	牛乳・ヨーグルト他
診断書(所定様式あり)	1通	4,400円	文書作成費
診断書(所定様式なし)	1通	3,300円	文書作成費
証明書	1通	3,300円	文書作成費