

超強化型 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス（ショートステイ・4床）》

(単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険 負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス 提供体制 強化加算 Ⅲ	保険適用分計/ 日 ①	負担限度額 段階別	食費	滞在費	教養娯楽 費	自費分計 /日 ②	①+② 小計/日 1割負担	合計 /7日 1割負担	①+② 小計/日	合計 /7日
													2割負担	2割負担
													3割負担	3割負担
要介護 1	1割	915	25	7	947	第1段階	300	0	200	500	1,447	10,129	5,006	35,042
						第2段階	600	370		1,170	2,117	14,819		
	2割	1,832	50	14	1,896	第3段階①	1,000	370		1,570	2,517	17,619	5,949	41,643
	3割	2,743	75	21	2,839	第3段階②	1,300	370		1,870	2,817	19,719		
要介護 2						第4段階	1,830	1,080	200	3,110	4,057	28,399	5,160	36,120
	1割	994	25	7	1,026	第1段階	300	0		500	1,526	10,682		
						第2段階	600	370		1,170	2,196	15,372	6,188	43,316
	2割	1,986	50	14	2,050	第3段階①	1,000	370		1,570	2,596	18,172		
要介護 3	3割	2,982	75	21	3,078	第3段階②	1,300	370		1,870	2,896	20,272	3,110	21,770
						第4段階	1,830	1,080		3,110	4,136	28,952		
	1割	1,060	25	7	1,092	第1段階	300	0	200	500	1,592	11,144	6,385	44,695
						第2段階	600	370		1,170	2,262	15,834		
要介護 4	2割	2,116	50	14	2,180	第3段階①	1,000	370		1,570	2,662	18,634	5,406	37,842
	3割	3,179	75	21	3,275	第3段階②	1,300	370		1,870	2,962	20,734		
						第4段階	1,830	1,080		3,110	4,202	29,414	6,564	45,948
	1割	1,120	25	7	1,152	第1段階	300	0	200	500	1,652	11,564		
要介護 5						第2段階	600	370		1,170	2,322	16,254	5,524	38,668
	2割	2,232	50	14	2,296	第3段階①	1,000	370		1,570	2,722	19,054		
	3割	3,358	75	21	3,454	第3段階②	1,300	370		1,870	3,022	21,154	6,746	47,222
						第4段階	1,830	1,080		3,110	4,262	29,834		
要介護 5	1割	1,180	25	7	1,212	第1段階	300	0	200	500	1,712	11,984	5,524	38,668
						第2段階	600	370		1,170	2,382	16,674		
	2割	2,350	50	14	2,414	第3段階①	1,000	370		1,570	2,782	19,474	6,746	47,222
	3割	3,540	75	21	3,636	第3段階②	1,300	370		1,870	3,082	21,574		
要介護 5						第4段階	1,830	1,080		3,110	4,322	30,254	5,524	38,668
	1割	1,180	25	7	1,212	第1段階	300	0	200	500	1,712	11,984		
						第2段階	600	370		1,170	2,382	16,674	6,746	47,222
	2割	2,350	50	14	2,414	第3段階①	1,000	370		1,570	2,782	19,474		
	3割	3,540	75	21	3,636	第3段階②	1,300	370		1,870	3,082	21,574		

<ショート・4床>

～ 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	2割負担	3割負担	項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担
	単位	(円)	(円)	(円)		単位	(円)	(円)	(円)
初期加算(入所後30日間)	日額	32	64	96	外泊時在宅サービス	1日	836	1672	2508
外泊時費用(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	日額	379	758	1,137	試行的退所時指導加算	1回	418	836	1254
経口移行加算	日額	30	60	90	退所時情報提供加算	1回	523	1046	1569
経口維持加算(Ⅰ)	月額	418	836	1,254	入退所前連携加算(Ⅰ)	日額	627	1254	1881
療養食加算	1回	7	14	21	所定疾患施設療養費	日額	250	500	750
認知症情報提供加算	1回	366	732	1,098	緊急時治療管理	日額	542	1084	1626
安全対策体制加算	日額	21	42	63	排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	11	22	33
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月額	115	230	345	排せつ支援加算(Ⅱ)	月額	16	32	48
認知症ケア加算	日額	80	160	240	排せつ支援加算(Ⅲ)	月額	21	42	63
科学的介護推進体制加算Ⅰ	月額	42	84	126	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月額	4	8	12
科学的介護推進体制加算Ⅱ	月額	63	126	189	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月額	14	28	42
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	251	502	753	若年性認知症入所者受入加算	日額	124	248	372
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	251	502	753	理美容料金 <実費> 2,376円(税込)【カットのみ】～11,000円 (税込)	地域区分(5級地) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)			
自立支援促進加算	月額	314	628	942					
地域連携診療計画情報提供加算	1回	314	628	942					
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	月額	35	70	105					
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	日額	48	97	145					

超強化型 基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス（ショートステイ・個室）>>

（単位：円）

要介護度	負担割合	介護保険負担金／日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	保険適用分計／日①	負担限度額段階別	食費	滞在費	特別な室料	教養娯楽費	自費分計／日②	①+②小計／日1割負担	合計 /7日1割負担	①+②小計／日		合計／(7日)
														2割負担		2割負担
														3割負担		3割負担
要介護1	1割	830	25	7	862	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	4,952	34,664	7,892	55,244	
						第2段階	600	450			4,390	5,252	36,764			
	2割	1,578	50	14	1,642	第3段階①	1,000	450			4,790	5,652	39,564			
						第3段階②	1,300	450			5,090	5,952	41,664			
	3割	2,490	75	21	2,586	第4段階	1,830	1,080			6,250	7,112	49,784			
要介護2	1割	906	25	7	938	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,028	35,196	7,988	55,916	
						第2段階	600	450			4,390	5,328	37,296			
	2割	1,674	50	14	1,738	第3段階①	1,000	450			4,790	5,728	40,096			
						第3段階②	1,300	450			5,090	6,028	42,196			
	3割	2,718	75	21	2,814	第4段階	1,830	1,080			6,250	7,188	50,316			
要介護3	1割	972	25	7	1,004	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,094	35,658	6,250	43,750	
						第2段階	600	450			4,390	5,394	37,758			
	2割	1,802	50	14	1,866	第3段階①	1,000	450			4,790	5,794	40,558			
						第3段階②	1,300	450			5,090	6,094	42,658			
	3割	2,916	75	21	3,012	第4段階	1,830	1,080			6,250	7,254	50,778			
要介護4	1割	1,033	25	7	1,065	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,155	36,085	8,226	57,582	
						第2段階	600	450			4,390	5,455	38,185			
	2割	1,912	50	14	1,976	第3段階①	1,000	450			4,790	5,855	40,985			
						第3段階②	1,300	450			5,090	6,155	43,085			
	3割	3,098	75	21	3,194	第4段階	1,830	1,080			6,250	7,315	51,205			
要介護5	1割	1,091	25	7	1,123	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,213	36,491	8,332	58,324	
						第2段階	600	450			4,390	5,513	38,591			
	2割	2,018	50	14	2,082	第3段階①	1,000	450			4,790	5,913	41,391			
						第3段階②	1,300	450			5,090	6,213	43,491			
	3割	3,273	75	21	3,369	第4段階	1,830	1,080			6,250	7,373	51,611			

<ショート・個室>

～ 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	2割負担	3割負担	項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担
	単位	(円)	(円)	(円)		単位	(円)	(円)	(円)
初期加算(入所後30日間)	日額	32	64	96	外泊時在宅サービス	1日	836	1672	2508
外泊時費用(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	日額	379	758	1,137	試行的退所時指導加算	1回	418	836	1254
経口移行加算	日額	30	60	90	退所時情報提供加算	1回	523	1046	1569
経口維持加算(Ⅰ)	月額	418	836	1,254	入退所前連携加算(Ⅰ)	日額	627	1254	1881
療養食加算	1回	7	14	21	所定疾患施設療養費	日額	250	500	750
認知症情報提供加算	1回	366	732	1,098	緊急時治療管理	日額	542	1084	1626
安全対策体制加算	日額	21	42	63	排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	11	22	33
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月額	115	230	345	排せつ支援加算(Ⅱ)	月額	16	32	48
認知症ケア加算	日額	80	160	240	排せつ支援加算(Ⅲ)	月額	21	42	63
科学的介護推進体制加算Ⅰ	月額	42	84	126	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月額	4	8	12
科学的介護推進体制加算Ⅱ	月額	63	126	189	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月額	14	28	42
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	251	502	753	若年性認知症入所者受入加算	日額	124	248	372
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	251	502	753	理美容料金 <実費> 2,376円(税込)【カットのみ】～11,000円 (税込)	地域区分(5級地) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)			
自立支援促進加算	月額	314	628	942					
地域連携診療計画情報提供加算	1回	314	628	942					
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	月額	35	70	105					
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	日額	48	97	145					

超強化型 基本利用料金表 <<介護老人保健施設サービス（ショートステイ・ユニット）>>

(単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険 負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス 提供体制 強化加算 Ⅲ	保険適用分計 /日 ①	負担限度額段階 別	食費	滞在費	特別な 室料	教養娯楽 費	自費分計 /日 ②	①+② 小計/日 1割負担	合計 /7日 1割負担	①+② 小計/日	合計 / (7日)
														2割負担	2割負担
														3割負担	3割負担
要介護 1	1割	919	25	7	951	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,411	37,877	8,290	58,030
						第2段階	600	820			4,760	5,711	39,977		
	2割	1,746	50	14	1,810	第3段階①	1,000	1,310			5,650	6,601	46,207		
						第3段階②	1,300	1,310			5,950	6,901	48,307		
	3割	2,756	75	21	2,852	第4段階	1,830	1,310			6,480	7,431	52,017	9,332	65,324
要介護 2	1割	998	25	7	1,030	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,490	38,430	8,384	58,688
						第2段階	600	820			4,760	5,790	40,530		
	2割	1,840	50	14	1,904	第3段階①	1,000	1,310			5,650	6,680	46,760		
						第3段階②	1,300	1,310			5,950	6,980	48,860		
	3割	2,994	75	21	3,090	第4段階	1,830	1,310			6,480	7,510	52,570	9,570	66,990
要介護 3	1割	1,064	25	7	1,096	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,556	38,892	8,514	59,598
						第2段階	600	820			4,760	5,856	40,992		
	2割	1,970	50	14	2,034	第3段階①	1,000	1,310			5,650	6,746	47,222		
						第3段階②	1,300	1,310			5,950	7,046	49,322		
	3割	3,192	75	21	3,288	第4段階	1,830	1,310			6,480	7,576	53,032	9,768	68,376
要介護 4	1割	1,124	25	7	1,156	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,616	39,312	8,624	60,368
						第2段階	600	820			4,760	5,916	41,412		
	2割	2,080	50	14	2,144	第3段階①	1,000	1,310			5,650	6,806	47,642		
						第3段階②	1,300	1,310			5,950	7,106	49,742		
	3割	3,370	75	21	3,466	第4段階	1,830	1,310			6,480	7,636	53,452	9,946	69,622
要介護 5	1割	1,184	25	7	1,216	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,676	39,732	8,730	61,110
						第2段階	600	820			4,760	5,976	41,832		
	2割	2,186	50	14	2,250	第3段階①	1,000	1,310			5,650	6,866	48,062		
						第3段階②	1,300	1,310			5,950	7,166	50,162		
	3割	3,552	75	21	3,648	第4段階	1,830	1,310			6,480	7,696	53,872	10,128	70,896

<ショート・ユニット>

～ 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	2割負担	3割負担	項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担
	単位	(円)	(円)	(円)		単位	(円)	(円)	(円)
初期加算(入所後30日間)	日額	32	64	96	外泊時在宅サービス	1日	836	1672	2508
外泊時費用(外泊初日と最終日以外・月6日を限度)	日額	379	758	1,137	試行的退所時指導加算	1回	418	836	1254
経口移行加算	日額	30	60	90	退所時情報提供加算	1回	523	1046	1569
経口維持加算(Ⅰ)	月額	418	836	1,254	入退所前連携加算(Ⅰ)	日額	627	1254	1881
療養食加算	1回	7	14	21	所定疾患施設療養費	日額	250	500	750
認知症情報提供加算	1回	366	732	1,098	緊急時治療管理	日額	542	1084	1626
安全対策体制加算	日額	21	42	63	排せつ支援加算(Ⅰ)	月額	11	22	33
口腔衛生管理加算(Ⅱ)	月額	115	230	345	排せつ支援加算(Ⅱ)	月額	16	32	48
認知症ケア加算	日額	80	160	240	排せつ支援加算(Ⅲ)	月額	21	42	63
科学的介護推進体制加算Ⅰ	月額	42	84	126	褥瘡マネジメント加算(Ⅰ)	月額	4	8	12
科学的介護推進体制加算Ⅱ	月額	63	126	189	褥瘡マネジメント加算(Ⅱ)	月額	14	28	42
短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	251	502	753	若年性認知症入所者受入加算	日額	124	248	372
認知症短期集中リハビリテーション実施加算(入所後3ヶ月以内)	日額	251	502	753	理美容料金 <実費> 2,376円(税込)【カットのみ】～11,000円 (税込)	地域区分(5級地) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)			
自立支援促進加算	月額	314	628	942					
地域連携診療計画情報提供加算	1回	314	628	942					
リハビリテーションマネジメント計画書情報加算	月額	35	70	105					
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	日額	48	97	145					