

基本利用料金《短期入所療養介護（ショートステイ・個室）》

介護老人保健施設 サンセール市川 2018.4.1
(単価:円)

要介護度	負担割合	保険負担金/日	サービス提供体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算/日	保険適用分計/①	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合計/日1割負担	合計/月(7日)	①+②合計/日2割負担	合計/月(7日)
要介護 1	1割	787	7	25	819	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	4,909	34,363	7,078	49,546
	2割	1,574	14	50	1,638	第2段階	390				4,180	4,999	34,993		
要介護 2	1割	834	7	25	866	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	4,956	34,692	7,172	50,204
	2割	1,668	14	50	1,732	第2段階	390				4,180	5,046	35,322		
要介護 3	1割	898	7	25	930	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,020	35,140	7,300	51,100
	2割	1,796	14	50	1,860	第2段階	390				4,180	5,110	35,770		
要介護 4	1割	952	7	25	984	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,074	35,518	7,408	51,856
	2割	1,904	14	50	1,968	第2段階	390				4,180	5,164	36,148		
要介護 5	1割	1,006	7	25	1,038	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,128	35,896	7,516	52,612
	2割	2,012	14	50	2,076	第2段階	390				4,180	5,218	36,526		
☆☆☆ 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	備 考
	単位	(円)	(円)	
療養食加算	1回	9	18	療養食(糖尿病・腎臓病食等)を提供した場合
緊急時治療加算	1日	534	1,068	緊急時治療管理を行った場合(連続3日を限度)
緊急短期入所受入加算	1日	94	188	入所日から7日を上限
送迎加算	片道	193	386	居宅と事業所間の送迎を行った場合
個別リハビリテーション加算	1回	251	502	作業療法士・理学療法士が個別にリハビリを行った場合
若年性認知症入所者受入加算	1日	126	252	若年認知症の利用者を受け入れケアを提供した場合
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)	1日	36	72	在宅復帰の基本型の要件を満たした場合
重度療養管理加算	1日	126	252	要介護4~5の利用者で透析・胃瘻・ストマ等重度療養者への継続医療管理を行った場合
理美容料金	1回	1,000円~5,400円 (実費)		地域区分(5級地) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)