

基本利用料金《介護予防短期入所療養介護（ショートステイ・ユニット）》

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	食費	滞在費	特別な室料(税込)	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)	①+②小計/日2割負担	合計/月(7日)
要支援1	1割	649	7	25	681	1,650	1,310	3,140	200	6,300	6,981	48,867		
	2割	1,298	14	50	1,362	1,650	1,310			6,300	7,662	53,634		
要支援2	1割	813	7	25	845	1,650	1,310	3,140	200	6,300	7,145	50,015		
	2割	1,626	14	50	1,690	1,650	1,310			6,300	7,990	55,930		

☆ ①②に該当する方は多床室と同額の報酬の負担となります。→ ①感染症や治療上の必要により(30日以内)個室への入所が必要な方
②著しい精神症状により多床室では対応が不可能である方

☆☆☆ 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
緊急時施設療養費	1日	534	1,068	緊急時治療管理を行った場合(連続3日間を限度)
送迎加算	片道	193	386	居宅と事業所間の送迎
個別リハビリテーション実施加算	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	1日	36	72	在宅復帰の基本型の要件を満たした場合
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)