短期入所療養介護・介護予防短期療養介護（ 1日あたりの自己負担分 ）

【在宅強化型】

（1単位：10.14円）

要介護度	1 割負担		2 割負担		3 割負担	
	個 室	多 床 室	個 室	多 床 室	個 室	多 床 室
要支援 1	641 円	682 円	1,282 円	1,363 円	1,923 円	2,045 円
要支援 2	789 円	846 円	1,578 円	1,692 円	2,367 円	2,537 円
要介護 1	831 円	915 円	1,661 円	1,830 円	2,492 円	2,744 円
要介護 2	906 円	993 円	1,811 円	1,986 円	2,717 円	2,979 円
要介護 3	972 円	1,059 円	1,943 円	2,118 円	2,915 円	3,176 円
要介護 4	1,032 円	1,118 円	2,063 円	2,235 円	3,094 円	3,353 円
要介護 5	1,089 円	1,178 円	2,178 円	2,355 円	3,267 円	3,532 円

（1単位：10.14円）

加 算 項 目	単 位	介 護 保 険 負 担 割 合		
		1 割負担	2 割負担	3 割負担
送迎加算（片道）	184 単位/ 回	187 円	373 円	560 円
個別リハビリテーション実施加算	240 単位/ 日	244 円	487 円	730 円
療養食加算	8 単位/ 食	9 円	17 円	25 円
夜勤職員配置加算	24 単位/ 日	25 円	49 円	73 円
サービス提供体制強化加算Ⅰ	22 単位/ 日	23 円	45 円	67 円
生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 単位/ 月	11 円	21 円	31 円
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	51 単位/ 日	52 円	103 円	155 円
介護職員等処遇改善加算Ⅰ（ロ）	１月所定単位数 × 9.7%			

食費（介護保険負担限度額認定証をご提示下さい。１食ごとに設定した料金の合計になり内訳は上記の通りです）

利用者負担	第１段階	第２段階	第３段階①	第３段階②	第４段階
負 担 料 金	300 円	600 円	1,000 円	1,300 円	1,560 円

食費内訳	朝食	昼食	夕食
	380円	620円	560円

居住費（介護保険負担限度額認定証をご提示下さい。）

利用者負担	第１段階	第２段階	第３段階①	第３段階②	第４段階
従来型個室	550 円	550 円	1,370 円	1,370 円	1,728 円
多 床 室	0 円	430 円	430 円	430 円	437 円

その他の費用（※利用される場合）

費 用 項 目	補 足 事 項	利用者負担
日用品代	入浴や口腔ケア用品、タオル、化粧品等の日用品等。	300 円/日
理美容代	業者委託によるカット、顔剃り、パーマ、白髪染め等。	実 費
私物洗濯代	業者委託による洗濯。別途申込が必要。	500 円/袋
レンタルテレビ代	視聴は別途申込が必要。	100 円/日
イヤフォン代	テレビ視聴用（ヘッドホン等持込み可）。	250 円/個
携帯電話充電代	携帯電話1台につき。	50 円/月
電気代	電化製品1品ごと。別途申込が必要。	50 円/日
文書料	簡単な証明書、医証等。	500 円/部
診断書	保険会社等への特別な診断書は医師会規定に準じます。	規定された額
特別な食事の提供を行った場合	イベント食、選択メニュー、栄養補助食品等。	実費 円/食
行事費	バスハイク等の交通費、入場料等。	実施 円/回

※上記の費用は、サービスを提供した際に費用を徴収します。