

基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス(短期入所療養介護・個室)》

介護老人保健施設 サンセール武蔵野

2024.4.1

(単位:円)

要介護度	保険負担	段階別	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	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	自費分計/1日 ②	①+②	合計/月(7日)
												小計/日	
介護度1	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階					600	490	4,400	390	5,880	6,788	47,516
		第3段階	875	26	7	908	1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,008	56,056
		1,300					1,310	4,400	390	7,400	8,308	58,156	
	第4段階						2,100	1,800	4,400	390	8,690	9,598	67,186
	2割負担	1,750	52	13	1,815	2,100	1,800	4,400	390	8,690	10,505	73,535	
3割負担	2,624	77	20	2,721	2,100	1,800	4,400	390	8,690	11,411	79,877		
介護度2	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階					600	490	4,400	390	5,880	6,867	48,069
		第3段階	954	26	7	987	1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,087	56,609
		1,300					1,310	4,400	390	7,400	8,387	58,709	
	第4段階						2,100	1,800	4,400	390	8,690	9,677	67,739
	2割負担	1,908	52	13	1,973	2,100	1,800	4,400	390	8,690	10,663	74,641	
3割負担	2,862	77	20	2,959	2,100	1,800	4,400	390	8,690	11,649	81,543		
介護度3	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階					600	490	4,400	390	5,880	6,937	48,559
		第3段階	1,024	26	7	1,057	1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,157	57,099
		1,300					1,310	4,400	390	7,400	8,457	59,199	
	第4段階						2,100	1,800	4,400	390	8,690	9,747	68,229
	2割負担	2,047	52	13	2,112	2,100	1,800	4,400	390	8,690	10,802	75,614	
3割負担	3,070	77	20	3,167	2,100	1,800	4,400	390	8,690	11,857	82,999		
介護度4	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階					600	490	4,400	390	5,880	7,000	49,000
		第3段階	1,087	26	7	1,120	1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,220	57,540
		1,300					1,310	4,400	390	7,400	8,520	59,640	
	第4段階						2,100	1,800	4,400	390	8,690	9,810	68,670
	2割負担	2,173	52	13	2,238	2,100	1,800	4,400	390	8,690	10,928	76,496	
3割負担	3,259	77	20	3,356	2,100	1,800	4,400	390	8,690	12,046	84,322		
介護度5	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階					600	490	4,400	390	5,880	7,060	49,420
		第3段階	1,147	26	7	1,180	1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,280	57,960
		1,300					1,310	4,400	390	7,400	8,580	60,060	
	第4段階						2,100	1,800	4,400	390	8,690	9,870	69,090
	2割負担	2,294	52	13	2,359	2,100	1,800	4,400	390	8,690	11,049	77,343	
3割負担	3,441	77	20	3,538	2,100	1,800	4,400	390	8,690	12,228	85,596		

その他加算項目

(単位:円)

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
認知症ケア加算	日 額	82	163	244	認知症ケアを行った場合
療養食加算	1 食	9	17	26	療養食(糖尿病、腎臓病等)を提供した場合に加算
緊急時治療管理費	日 額	554	1107	1660	病状が著しく変化し、緊急的な治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合(連続する5日を限度)
個別リハビリテーション実施加算	日 額	257	513	769	個別リハビリテーションを20分以上実施した場合に加算
送迎加算	片 道	197	393	590	居宅と事業所間の送迎を行った場合に加算
緊急短期入所受入加算	日 額	97	193	289	やむを得ない理由により、緊急的に短期入所療養介護が行われた場合に加算
重度療養管理加算	日 額	107	214	321	要介護4・5の方に計画的な医学的管理を行い、療養上必要な措置を実施した場合に加算
在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	日 額	49	98	148	在宅復帰・在宅療養支援機能を有する施設

その他

介護職員処遇改善加算Ⅰ	1割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10.68円)－(A×0.9)
	2割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10.68円)－(A×0.8)
	3割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10.68円)－(A×0.7)
介護職特定員処遇改善加算Ⅱ	1割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10.68円)－(A×0.9)
	2割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10.68円)－(A×0.8)
	3割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10.68円)－(A×0.7)
介護職員等ベースアップ等 支援加算	1割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10.68円)－(A×0.9)
	2割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10.68円)－(A×0.8)
	3割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10.68円)－(A×0.7)