

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・認知症個室)》

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	日用品費	自費分計/日		合計/月(7日)
										②	①+② 小計/日	
介護度1	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	875	26	7	908	600	490	390	1,480	2,388	16,716
		1,000					1,310	390	2,700	3,608	25,256	
		1,300					1,310	390	3,000	3,908	27,356	
	第4段階					2,100	1,800	390	4,290	5,198	36,386	
	2割負担	1,750	52	13	1,815	2,100	1,800	390	4,290	6,105	42,735	
3割負担	2,624	77	20	2,721	2,100	1,800	390	4,290	7,011	49,077		
介護度2	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	954	26	7	987	600	490	390	1,480	2,467	17,269
		1,000					1,310	390	2,700	3,687	25,809	
		1,300					1,310	390	3,000	3,987	27,909	
	第4段階					2,100	1,800	390	4,290	5,277	36,939	
	2割負担	1,908	52	13	1,973	2,100	1,800	390	4,290	6,263	43,841	
3割負担	2,862	77	20	2,959	2,100	1,800	390	4,290	7,249	50,743		
介護度3	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	1,024	26	7	1,057	600	490	390	1,480	2,537	17,759
		1,000					1,310	390	2,700	3,757	26,299	
		1,300					1,310	390	3,000	4,057	28,399	
	第4段階					2,100	1,800	390	4,290	5,347	37,429	
	2割負担	2,047	52	13	2,112	2,100	1,800	390	4,290	6,402	44,814	
3割負担	3,070	77	20	3,167	2,100	1,800	390	4,290	7,457	52,199		
介護度4	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	1,087	26	7	1,120	600	490	390	1,480	2,600	18,200
		1,000					1,310	390	2,700	3,820	26,740	
		1,300					1,310	390	3,000	4,120	28,840	
	第4段階					2,100	1,800	390	4,290	5,410	37,870	
	2割負担	2,173	52	13	2,238	2,100	1,800	390	4,290	6,528	45,696	
3割負担	3,259	77	20	3,356	2,100	1,800	390	4,290	7,646	53,522		
介護度5	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	1,147	26	7	1,180	600	490	390	1,480	2,660	18,620
		1,000					1,310	390	2,700	3,880	27,160	
		1,300					1,310	390	3,000	4,180	29,260	
	第4段階					2,100	1,800	390	4,290	5,470	38,290	
	2割負担	2,294	52	13	2,359	2,100	1,800	390	4,290	6,649	46,543	
3割負担	3,441	77	20	3,538	2,100	1,800	390	4,290	7,828	54,796		

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