

利 用 料 金 表

(1単位：10円)

短期入所療養介護	加算単位一覧		
	1 送迎加算	184	曜日・時間帯の制限あり
	2 療養食加算	8	1日につき3回程度
	3 認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	1日につき（入所日から起算して7日限度）
	4 個別リハビリテーション実施加算	240	1日につき
	5 緊急短期入所受入加算	90	1日につき(入所から14日を限度) ※介護予防除く
	6 緊急時治療管理	518	1日につき 月に1回（最大3日）
	7 重度療養管理加算	120	1日につき
	8 生産性向上推進体制加算Ⅱ	10	1月につき
	9 口腔連携強化加算	50	1日につき
	10 総合医学管理加算	275	10日を限度
	11 夜勤職員配置加算	24	1日につき
	12 サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	介護職員の総数のうち介護福祉士80%以上勤続10年以上35%
	13 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	1日につき
	14		
	その他		
	1 テレビ代	152	1日につき
	2 電化製品使用料	50	1製品につき
	3 コロナウイルス抗原定量検査	3,000	
	4 インフルエンザ予防接種	実費	
	5 洗濯代	実費	クリーニング対応（任意）
	6 文書料	実費	併設医療機関に準ずる
	7 死後処置料	実費	併設医療機関に準ずる
	8 エンゼルケア用寝衣	実費	併設医療機関に準ずる
	9 衣類セット	396	1日につき

※介護職員処遇改善加算(Ⅳ)…総単位数にサービス別加算率5.9%を乗じます