

介護予防短期入所サービス利用料金表

令和元年10月1日

1日につき
2人・4人部屋

介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)(iii)

(単位:円)

区分		保険給付サービス				保険給付外サービス		合計	月合計 (14日)
		療養費	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅰ)	夜勤職員配置 加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)	滞在費	食材料費		
要支援1	第1段階	613	34	24	18	0	300	989	13,846
	第2段階	613	34	24	18	370	390	1,449	20,286
	第3段階	613	34	24	18	370	650	1,709	23,926
	第4段階	613	34	24	18	377	1,880	2,946	41,244
要支援2	第1段階	768	34	24	18	0	300	1,144	16,016
	第2段階	768	34	24	18	370	390	1,604	22,456
	第3段階	768	34	24	18	370	650	1,864	26,096
	第4段階	768	34	24	18	377	1,880	3,101	43,414

1日につき
個室

介護老人保健施設介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ)(i)

(単位:円)

区分		保険給付サービス				保険給付外サービス		合計	月合計 (14日)
		療養費	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅰ)	夜勤職員配置 加算	サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)	滞在費	食材料費		
要支援1	第1段階	580	34	24	18	490	300	1,446	20,244
	第2段階	580	34	24	18	490	390	1,536	21,504
	第3段階	580	34	24	18	1,310	650	2,616	36,624
	第4段階	580	34	24	18	1,668	1,880	4,204	58,856
要支援2	第1段階	721	34	24	18	490	300	1,587	22,218
	第2段階	721	34	24	18	490	390	1,677	23,478
	第3段階	721	34	24	18	1,310	650	2,757	38,598
	第4段階	721	34	24	18	1,668	1,880	4,345	60,830

他加算(1日につき)

※ 個別リハビリテーション実施加算 240円 送迎加算(片道) 184円 療養食加算 8円/回(1日3回限度)

認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円 介護職員処遇改善加算Ⅲ:算定した全単位数の1.6%に相当する単位数