

別記4 料金表

介護予防短期入所療養介護 料金表(3割負担の方)

令和7年7月1日現在

第4段階

個室(介護保健施設サービス費 i)

介護保険サービス費					利 用 者 負 担 額				
要介護度	施 設 サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算(Ⅱ)	合 計(※1)	施設サービス費	居住費	特別な室料	食 費	日額計
要支援 1	579単位	24単位	18単位	6,296円	1,889円	1,400円	550円	1,750円	5,589円
要支援 2	726単位	24単位	18単位	7,787円	2,337円	1,400円	550円	1,750円	6,037円

多床室(2人部屋 介護保健施設サービス費 iii)

介護保険サービス費					利 用 者 負 担 額				
要介護度	施 設 サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算(Ⅱ)	合 計(※1)	施設サービス費	居住費	特別な室料	食 費	日額計
要支援 1	613単位	24単位	18単位	6,641円	1,993円	450円	550円	1,750円	4,743円
要支援 2	774単位	24単位	18単位	8,274円	2,483円	450円	550円	1,750円	5,233円

多床室(4人部屋 介護保健施設サービス費 iii)

介護保険サービス費					利 用 者 負 担 額				
要介護度	施 設 サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算(Ⅱ)	合 計(※1)	施設サービス費	居住費	特別な室料	食 費	日額計
要支援 1	613単位	24単位	18単位	6,641円	1,993円	450円		1,750円	4,193円
要支援 2	774単位	24単位	18単位	8,274円	2,483円	450円		1,750円	4,683円

(※1)「合計」は「介護保険サービス費」内の単位数の合計に10.14(地域加算)を乗じた数字となっております。負担割合に応じて「利用者負担額」内の「施設サービス費」の金額が自己負担額となります。

(注1)別途「介護職員等処遇改善加算Ⅲ(月の合計単位数に5.4%を乗じて算出される単位数)」や「送迎加算(片道184単位)」、利用内容によって「個別リハビリテーション実施加算」等加算が算定されます。各加算の説明に関しては別紙重要事項説明書の各種利用料金を参照頂くか、直接お問い合わせ下さい。

(注2)その他の費用について : 特別な室料 1日当たり550円(内税)、電気代 1点当たり55円(内税)、複写代 1枚当たり 10円(非課税)、理容・美容代(概ね2,000円)