

介護予防短期入所療養介護 要支援別料金早見表 【多床室の場合】

要支援	保険給付	令和7年4月1日～						
		※生活保護受給者の介護保険負担分は公費で負担します。原則として多床室入所となります。	単価 (円)	介護保険負担限度額認定証をお持ちの方				左記以外
				第1段階	第2段階	第3段階 の①	第3段階 の②	
				食:300 滞:0	食:600 滞:370	食:1000 滞:370	食:1300 滞:370	
		金額(円)						
1	有	短期入所療養介護費(Ⅰ-Ⅲ)	613	613	613	613	613	
		在宅復帰・在宅療養支援機能加	51	51	51	51	51	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
		サービス提供体制加算Ⅰ	22	22	22	22	22	
	無	日常生活品費	350	350	350	350	350	
		食費	1,980	300	600	1,000	1,300	
		滞在費	500	0	430	430	500	
		合 計		1,360	2,090	2,490	2,790	3,540
2	有	短期入所療養介護費(Ⅰ-Ⅲ)	774	774	774	774	774	
		在宅復帰・在宅療養支援機能加	51	51	51	51	51	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
		サービス提供体制加算Ⅰ	22	22	22	22	22	
	無	日常生活品費	350	350	350	350	350	
		食費	1,980	300	600	1,000	1,300	
		滞在費	500	0	430	430	500	
		合 計		1,521	2,251	2,651	2,951	3,701

要介護度	保険給付	その他の利用料	
		サービス名	単価
共通	有	療養食加算	1回8円/1日3回まで
		送迎加算(片道)	184円/回
		緊急時治療管理	518円/日
		総合医学管理加算	275円/日
		口腔連携強化加算	50円/月
		生産性向上推進加算Ⅱ	10円/利用月
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	※1
		個別リハビリテーション実施加算	240円/日
		電気製品使用代(1品につき1日)	50円+消費税
	無	理美容代	実 費

特別室料(消費税別途)	
2人室	500円
個室	1,000円
特別室 A	4,000円
特別室 B	3,000円

※4床室は無料です。

※1介護職員処遇改善加算Ⅰ(7.5%)を施設入所の保険給付単位合計に加算して自己負担。

介護予防短期入所療養介護 要支援別料金早見表 【個室の場合】

要支援	保険給付	令和7年4月1日～						
		※生活保護受給者の介護保険負担分は公費で負担します。原則として多床室入所となります。	単価 (円)	介護保険負担限度額認定証をお持ちの方				左記以外
				第1段階	第2段階	第3段階 の①	第3段階 の②	
				食:300 滞:550	食:600 滞:550	食:1000 滞:1370	食:1300 滞:1370	
				金額(円)				
1	有	短期入所療養介護費 (I-i)	579	579	579	579	579	
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51	51	51	51	51	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
		サービス提供体制加算 I	22	22	22	22	22	
	無	日常生活品費	350	350	350	350	350	
		食費	1,980	300	600	1,000	1,300	
		滞在費	1,728	550	550	1,370	1,370	
		合 計		1,876	2,176	3,396	3,696	4,734
2	有	短期入所療養介護費 (I-i)	726	726	726	726	726	
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51	51	51	51	51	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
		サービス提供体制加算 I	22	22	22	22	22	
	無	日常生活品費	350	350	350	350	350	
		食費	1,980	300	600	1,000	1,300	
		滞在費	1,728	550	550	1,370	1,370	
		合 計		2,023	2,323	3,543	3,843	4,881

要介護度	保険給付	その他の利用料	
		サービス名	単価
共通	有	療養食加算	1回8円/1日3回まで
		送迎加算(片道)	184円/回
		緊急時治療管理	518円/日
		口腔連携強化加算	50円/月
		総合医学管理加算	275円/日
		生産性向上推進加算Ⅱ	10円/利用月
		介護職員処遇改善加算Ⅰ	※1
		個別リハビリテーション実施加算	240円/日
	無	電気製品使用代 (1品につき1日)	50円+消費税
		理美容代	実 費

特別室料(消費税別途)	
2人室	500円
個室	1,000円
特別室 A	4,000円
特別室 B	3,000円

※1介護職員処遇改善加算Ⅰ(7.5%)を施設入所の保険給付単位合計に加算して自己負担。