

●入 所●

[自己負担]

内 容	日 額
食費（朝、昼、夕、おやつ）	1,700円
居住費（多床室）（2人室、4人室）	450円
居住費（個 室）	1,640円
日用品費	200円
教養娯楽費	200円

[介護保険負担割合証に記載された負担割合となります]

内 容	単位（1単位=10.14円）	
	多床室	個 室
要 介 護 1	771単位	698単位
要 介 護 2	819単位	743単位
要 介 護 3	880単位	804単位
要 介 護 4	931単位	856単位
要 介 護 5	984単位	907単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34単位	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	18単位	
短期集中リハビリテーション実施加算	入所後3ヵ月以内	240単位
認知症短期集中リハビリテーション実施加算	入所後3ヵ月以内	240単位
栄養マネジメント加算	14単位	
口腔衛生管理体制加算	30単位/月	
夜勤職員配置加算	24単位	
介護職員処遇改善加算	所定単位数に3.9%を乗じた単位数	

\* その他初期加算・退所時等加算・外泊時費用・ターミナルケア加算・口腔衛生管理加算等があります。

[別途加算料金]

理 容 代	2,500円/回
電 気 代	61円/日
2 人 室	500円/日
個 室	1,000円/日
特 別 室	2,000円/日

\* おむつ代は徴収致しません。

食費・居住費（滞在費）の負担額が次の場合減額されます。

- 第1段階：生活保護の受給者、住民税非課税世帯で高齢福祉年金の受給者
  - 第2段階：住民税非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方
  - 第3段階：住民税非課税で、上記第2段階以外の方
- \* 申請等が必要となりますので、詳しくは窓口でお尋ねください。

●短期入所療養介護(ショートステイ)●

[自己負担]

内 容		日 額
食 費	朝	400円
	昼	650円
	夕	650円
居住費（多床室）（2人室、4人室）		450円
居住費（個 室）		1,640円
日用品費		200円
教養娯楽費		200円

[介護保険負担割合証に記載された負担割合となります]

内 容	単位（1単位=10.14円）	
	多床室	個 室
要 介 護 1	826単位	753単位
要 介 護 2	874単位	798単位
要 介 護 3	935単位	859単位
要 介 護 4	986単位	911単位
要 介 護 5	1,039単位	962単位
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34単位	
個別リハビリテーション実施加算	240単位	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	18単位	
夜勤職員配置加算	24単位	
送迎加算（片道）	184単位	
介護職員処遇改善加算	所定単位数に3.9%を乗じた単位数	

\* その他加算がつく場合があります。

[別途加算料金]

理 容 代	2,500円/回
電 気 代	61円/日
2 人 室	500円/日
個 室	1,000円/日
特 別 室	2,000円/日

\* おむつ代は徴収致しません。

- ◆日用品費とは、石鹸、シャンプー、ティッシュペーパー、タオルやおしぼり等の費用です。
- ◆教養娯楽費とは、クラブやレクリエーションで使用する折り紙、粘土等の材料や風船、輪投げ等、遊具等の費用です。

●通所リハビリテーション(デイケア)●

[自己負担]

内 容	日 額
昼 食（おやつ代を含む）	650円
日用品費	80円
教養娯楽費	80円

[介護保険負担割合証に記載された負担割合となります]

6時間以上7時間未満の場合

内 容	単 位（1単位=10.17円）	
要 介 護 1	667単位	
要 介 護 2	797単位	
要 介 護 3	924単位	
要 介 護 4	1,076単位	
要 介 護 5	1,225単位	
入浴介助加算	50単位	
※栄養改善加算	（月に2回まで）150単位	
※口腔機能向上加算	（月に2回まで）150単位	
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅰ）	330単位/月	
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅱ）	（開始月から6月以内）850単位/月	
	（開始月から6月超）530単位/月	
リハビリテーションマネジメント加算（Ⅲ）	（開始月から6月以内）1120単位/月	
	（開始月から6月超）800単位/月	
短期集中個別リハビリテーション実施加算	退院（所）日又は認定日から起算して3月以内 110単位	
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満	12単位
	4時間以上5時間未満	16単位
	5時間以上6時間未満	20単位
	6時間以上7時間未満	24単位
	7時間以上	28単位
中重度者ケア体制加算	20単位	
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	12単位	
介護職員処遇改善加算	所定単位数に4.7%を乗じた単位数	
事業所が送迎を行わない場合	所定単位数から片道につき47単位を減算	

\* その他加算がつく場合があります。

[別途加算料金]

パンツタイプM	162円/枚
パンツタイプL	183円/枚
尿取りパット	43円/枚
リハビリパンツM	162円/枚
リハビリパンツL	183円/枚
フラットタイプ	64円/枚

