

基本利用料金表《介護老人保健施設サービス(短期入所療養介護・認知症個室)》

介護老人保健施設 サンセール武蔵野

2023.4.1

(単位:円)

要介護度	保険負担	段階別	介護保険負担金/日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	保険適用分計/日	食費	滞在費	日用品費	自費分計/1日	①+②	合計/月(7日)
						①				②	小計/日	
介護度1	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	848	26	7	881	600	490	390	1,480	2,361	16,527
		1,000					1,310	390	2,700	3,581	25,067	
		1,300					1,310	390	3,000	3,881	27,167	
	第4段階	1,800	1,800	390	3,990	4,871	34,097					
	2割負担	1,696	52	13	1,761	1,800	1,800	390	3,990	5,751	40,257	
	3割負担	2,544	77	20	2,641	1,800	1,800	390	3,990	6,631	46,417	
介護度2	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	926	26	7	959	600	490	390	1,480	2,439	17,073
		1,000					1,310	390	2,700	3,659	25,613	
		1,300					1,310	390	3,000	3,959	27,713	
	第4段階	1,800	1,800	390	3,990	4,949	34,643					
	2割負担	1,852	52	13	1,917	1,800	1,800	390	3,990	5,907	41,349	
	3割負担	2,778	77	20	2,875	1,800	1,800	390	3,990	6,865	48,055	
介護度3	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	994	26	7	1,027	600	490	390	1,480	2,507	17,549
		1,000					1,310	390	2,700	3,727	26,089	
		1,300					1,310	390	3,000	4,027	28,189	
	第4段階	1,800	1,800	390	3,990	5,017	35,119					
	2割負担	1,987	52	13	2,052	1,800	1,800	390	3,990	6,042	42,294	
	3割負担	2,980	77	20	3,077	1,800	1,800	390	3,990	7,067	49,469	
介護度4	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	1,056	26	7	1,089	600	490	390	1,480	2,569	17,983
		1,000					1,310	390	2,700	3,789	26,523	
		1,300					1,310	390	3,000	4,089	28,623	
	第4段階	1,800	1,800	390	3,990	5,079	35,553					
	2割負担	2,111	52	13	2,176	1,800	1,800	390	3,990	6,166	43,162	
	3割負担	3,166	77	20	3,263	1,800	1,800	390	3,990	7,253	50,771	
介護度5	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	390	880	880	6,160
		第2段階	1,115	26	7	1,148	600	490	390	1,480	2,628	18,396
		1,000					1,310	390	2,700	3,848	26,936	
		1,300					1,310	390	3,000	4,148	29,036	
	第4段階	1,800	1,800	390	3,990	5,138	35,966					
	2割負担	2,230	52	13	2,295	1,800	1,800	390	3,990	6,285	43,995	
	3割負担	3,345	77	20	3,442	1,800	1,800	390	3,990	7,432	52,024	

その他加算項目

(単位:円)

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
認知症ケア加算	日 額	82	163	244	認知症ケアを行った場合
療養食加算	1 食	9	17	26	療養食(糖尿病、腎臓病等)を提供した場合に加算
緊急時治療管理費	日 額	554	1107	1660	病状が著しく変化し、緊急的な治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合(連続する5日を限度)
個別リハビリテーション実施加算	日 額	257	513	769	個別リハビリテーションを20分以上実施した場合に加算
送迎加算	片 道	197	393	590	居宅と事業所間の送迎を行った場合に加算
緊急短期入所受入加算	日 額	97	193	289	やむを得ない理由により、緊急的に短期入所療養介護が行われた場合に加算
重度療養管理加算	日 額	107	214	321	要介護4・5の方に計画的な医学的管理を行い、療養上必要な措置を実施した場合に加算
総合医学管理加算	日 額	294	588	882	治療管理を目的とし、居宅計画において計画的に行うこととなっていない短期入所を行った場合に加算
在宅復帰・在宅療養支援加算Ⅱ	日 額	49	98	148	在宅復帰・在宅療養支援機能を有する施設

その他

介護職員処遇改善加算Ⅰ	1割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10,68円)－(A×0.9)
	2割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10,68円)－(A×0.8)
	3割—A(介護報酬総単位数×加算率3.9%×10,68円)－(A×0.7)
介護職特定員処遇改善加算Ⅱ	1割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10,68円)－(A×0.9)
	2割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10,68円)－(A×0.8)
	3割—A(介護報酬総単位数×加算率1.7%×10,68円)－(A×0.7)
介護職員等ベースアップ等 支援加算	1割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10,68円)－(A×0.9)
	2割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10,68円)－(A×0.8)
	3割—A(介護報酬総単位数×加算率0.8%×10,68円)－(A×0.7)