

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・多床室)》

介護老人保健施設 サンセール武蔵野

2026.8.1

(単位:円)

要介護度	階段別	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 ①	食費	居住費	日用品費	自費分計/日 ②	①+②小計/ 日	合計/月(7日)
介護度1	第1段階	0	0	0	0	0	0	390	390	390	2,730
	1割負担 第2段階	964	26	7	997	600	370	390	1,360	2,357	16,499
	第3段階					1,000	370	390	1,760	2,757	19,299
	第3段階					1,300	370	390	2,060	2,060	14,420
	第4段階					2,300	460	390	3,150	4,147	29,029
	2割負担	1,927	52	13	1,992	2,300	460	390	3,150	5,142	35,994
	3割負担	2,890	77	20	2,987	2,300	460	390	3,150	6,137	42,959
介護度2	第1段階	0	0	0	0	0	0	390	390	390	2,730
	1割負担 第2段階	1,046	26	7	1,079	600	370	390	1,360	2,439	17,073
	第3段階					1,000	370	390	1,760	2,839	19,873
	第3段階					1,300	370	390	2,060	2,060	14,420
	第4段階					2,300	460	390	3,150	4,229	29,603
	2割負担	2,091	52	13	2,156	2,300	460	390	3,150	5,306	37,142
	3割負担	3,137	77	20	3,234	2,300	460	390	3,150	6,384	44,688
介護度3	第1段階	0	0	0	0	0	0	390	390	390	2,730
	1割負担 第2段階	1,115	26	7	1,148	600	370	390	1,360	2,508	17,556
	第3段階					1,000	370	390	1,760	2,908	20,356
	第3段階					1,300	370	390	2,060	2,060	14,420
	第4段階					2,300	460	390	3,150	4,298	30,086
	2割負担	2,230	52	13	2,295	2,300	460	390	3,150	5,445	38,115
	3割負担	3,345	77	20	3,442	2,300	460	390	3,150	6,592	46,144
介護度4	第1段階	0	0	0	0	0	0	390	390	390	2,730
	1割負担 第2段階	1,177	26	7	1,210	600	370	390	1,360	2,570	17,990
	第3段階					1,000	370	390	1,760	2,970	20,790
	第3段階					1,300	370	390	2,060	2,060	14,420
	第4段階					2,300	460	390	3,150	4,360	30,520
	2割負担	2,354	52	13	2,419	2,300	460	390	3,150	5,569	38,983
	3割負担	3,531	77	20	3,628	2,300	460	390	3,150	6,778	47,446
介護度5	第1段階	0	0	0	0	0	0	390	390	390	2,730
	1割負担 第2段階	1,240	26	7	1,273	600	370	390	1,360	2,633	18,431
	第3段階					1,000	370	390	1,760	3,033	21,231
	第3段階					1,300	370	390	2,060	2,060	14,420
	第4段階					2,300	460	390	3,150	4,423	30,961
	2割負担	2,480	52	13	2,545	2,300	460	390	3,150	5,695	39,865
	3割負担	3,720	77	20	3,817	2,300	460	390	3,150	6,967	48,769

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
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—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 3.9\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.9)$
	2割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 3.9\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.8)$
	3割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 3.9\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$
介護職特定員処遇改善加算 II	1割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.9)$
	2割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.8)$
	3割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$
介護職員等ベースアップ 等 支援加算	1割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 0.8\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.9)$
	2割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 0.8\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.8)$
	3割—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 0.8\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$