

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・個室)》

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	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/日 ①	食費	居住費	特別な室料	日用品費	自費分計/1日 ②	①+② 小計/日	合計/月(7日)
介護度1	1 割 負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階	875	26	7	908	600	490	4,400	390	5,880	6,788	47,516
		第3段階					1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,008	56,056
		第4段階					1,300	1,310	4,400	390	7,400	8,308	58,156
	2割負担	第4段階	1,750	52	13	1,815	2,300	1,800	4,400	390	8,890	9,798	68,586
		2割負担					2,300	1,800	4,400	390	8,890	10,705	74,935
	3割負担	3割負担	2,624	77	20	2,721	2,300	1,800	4,400	390	8,890	11,611	81,277
介護度2	1 割 負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階	954	26	7	987	600	490	4,400	390	5,880	6,867	48,069
		第3段階					1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,087	56,609
		第4段階					1,300	1,310	4,400	390	7,400	8,387	58,709
	2割負担	第4段階	1,908	52	13	1,973	2,300	1,800	4,400	390	8,890	9,877	69,139
		2割負担					2,300	1,800	4,400	390	8,890	10,863	76,041
	3割負担	3割負担	2,862	77	20	2,959	2,300	1,800	4,400	390	8,890	11,849	82,943
介護度3	1 割 負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階	1,024	26	7	1,057	600	490	4,400	390	5,880	6,937	48,559
		第3段階					1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,157	57,099
		第4段階					1,300	1,310	4,400	390	7,400	8,457	59,199
	2割負担	第4段階	2,047	52	13	2,112	2,300	1,800	4,400	390	8,890	9,947	69,629
		2割負担					2,300	1,800	4,400	390	8,890	11,002	77,014
	3割負担	3割負担	3,070	77	20	3,167	2,300	1,800	4,400	390	8,890	12,057	84,399
介護度4	1 割 負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階	1,087	26	7	1,120	600	490	4,400	390	5,880	7,000	49,000
		第3段階					1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,220	57,540
		第4段階					1,300	1,310	4,400	390	7,400	8,520	59,640
	2割負担	第4段階	2,173	52	13	2,238	2,300	1,800	4,400	390	8,890	10,010	70,070
		2割負担					2,300	1,800	4,400	390	8,890	11,128	77,896
	3割負担	3割負担	3,259	77	20	3,356	2,300	1,800	4,400	390	8,890	12,246	85,722
介護度5	1 割 負担	第1段階	0	0	0	0	0	490	4,400	390	5,280	5,280	36,960
		第2段階	1,147	26	7	1,180	600	490	4,400	390	5,880	7,060	49,420
		第3段階					1,000	1,310	4,400	390	7,100	8,280	57,960
		第4段階					1,300	1,310	4,400	390	7,400	8,580	60,060
	2割負担	第4段階	2,294	52	13	2,359	2,300	1,800	4,400	390	8,890	10,070	70,490
		2割負担					2,300	1,800	4,400	390	8,890	11,249	78,743
	3割負担	3割負担	3,441	77	20	3,538	2,300	1,800	4,400	390	8,890	12,428	86,996

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—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 0.8\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$