

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

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	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	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	390	880	880	6,160
		第2段階	875	26	7	908	600	490	390	1,480	2,388	16,716
		第3段階					1,000	1,310	390	2,700	3,608	25,256
		第4段階					1,300	1,310	390	3,000	3,908	27,356
	2割負担	第4段階	1,750	52	13	1,815	2,300	1,800	390	4,490	5,398	37,786
		3割負担					2,300	1,800	390	4,490	6,305	44,135
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	954	26	7	987	600	490	390	1,480	2,467	17,269
		第3段階					1,000	1,310	390	2,700	3,687	25,809
		第4段階					1,300	1,310	390	3,000	3,987	27,909
	2割負担	第4段階	1,908	52	13	1,973	2,300	1,800	390	4,490	5,477	38,339
		3割負担					2,300	1,800	390	4,490	6,463	45,241
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	1,024	26	7	1,057	600	490	390	1,480	2,537	17,759
		第3段階					1,000	1,310	390	2,700	3,757	26,299
		第4段階					1,300	1,310	390	3,000	4,057	28,399
	2割負担	第4段階	2,047	52	13	2,112	2,300	1,800	390	4,490	5,547	38,829
		3割負担					2,300	1,800	390	4,490	6,602	46,214
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	1,087	26	7	1,120	600	490	390	1,480	2,600	18,200
		第3段階					1,000	1,310	390	2,700	3,820	26,740
		第4段階					1,300	1,310	390	3,000	4,120	28,840
	2割負担	第4段階	2,173	52	13	2,238	2,300	1,800	390	4,490	5,610	39,270
		3割負担					2,300	1,800	390	4,490	6,728	47,096
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	1,147	26	7	1,180	600	490	390	1,480	2,660	18,620
		第3段階					1,000	1,310	390	2,700	3,880	27,160
		第4段階					1,300	1,310	390	3,000	4,180	29,260
	2割負担	第4段階	2,294	52	13	2,359	2,300	1,800	390	4,490	5,670	39,690
		3割負担					2,300	1,800	390	4,490	6,849	47,943
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	1,147	26	7	1,180	600	490	390	1,480	2,660	18,620
		第3段階					1,000	1,310	390	2,700	3,880	27,160
		第4段階					1,300	1,310	390	3,000	4,180	29,260
	2割負担	第4段階	2,294	52	13	2,359	2,300	1,800	390	4,490	5,670	39,690
		3割負担					2,300	1,800	390	4,490	6,849	47,943
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	1,147	26	7	1,180	600	490	390	1,480	2,660	18,620
		第3段階					1,000	1,310	390	2,700	3,880	27,160
		第4段階					1,300	1,310	390	3,000	4,180	29,260
	2割負担	第4段階	2,294	52	13	2,359	2,300	1,800	390	4,490	5,670	39,690
		3割負担					2,300	1,800	390	4,490	6,849	47,943

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