

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)》

サンセール武蔵野

(単位:円)

2020.10.1

要介護度	階段別	介護保険 負担金/日	夜勤体制 加 算	在宅復帰支 援加算	サービス提供 体制強化加算	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	日用品費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	合計/月(7日)	
介護度1	1 割負担	第1段階 0	0	0	0	0	300	0	390	690	690	4,830	
		第2段階					390	370	390	1,150	2,062	14,434	
		第3段階 886	26	0	0	912	650	370	390	1,410	2,322	16,254	
		第4段階					1,800	460	390	2,650	3,562	24,934	
		2割負担	1,771	52	0	0	1,823	1,800	460	390	2,650	4,473	31,311
		3割負担	2,656	77	0	0	2,733	1,800	460	390	2,650	5,383	37,681
介護度2	1 割負担	第1段階 0	0	0	0	0	300	0	390	690	690	4,830	
		第2段階					390	370	390	1,150	2,113	14,791	
		第3段階 937	26	0	0	963	650	370	390	1,410	2,373	16,611	
		第4段階					1,800	460	390	2,650	3,613	25,291	
		2割負担	1,874	52	0	0	1,926	1,800	460	390	2,650	4,576	32,032
		3割負担	2,810	77	0	0	2,887	1,800	460	390	2,650	5,537	38,759
介護度3	1 割負担	第1段階 0	0	0	0	0	300	0	390	690	690	4,830	
		第2段階					390	370	390	1,150	2,178	15,246	
		第3段階 1,002	26	0	0	1,028	650	370	390	1,410	2,438	17,066	
		第4段階					1,800	460	390	2,650	3,678	25,746	
		2割負担	2,004	52	0	0	2,056	1,800	460	390	2,650	4,706	32,942
		3割負担	3,006	77	0	0	3,083	1,800	460	390	2,650	5,733	40,131
介護度4	1 割負担	第1段階 0	0	0	0	0	300	0	390	690	690	4,830	
		第2段階					390	370	390	1,150	2,233	15,631	
		第3段階 1,057	26	0	0	1,083	650	370	390	1,410	2,493	17,451	
		第4段階					1,800	460	390	2,650	3,733	26,131	
		2割負担	2,113	52	0	0	2,165	1,800	460	390	2,650	4,815	33,705
		3割負担	3,169	77	0	0	3,246	1,800	460	390	2,650	5,896	41,272
介護度5	1 割負担	第1段階 0	0	0	0	0	300	0	390	690	690	4,830	
		第2段階					390	370	390	1,150	2,289	16,023	
		第3段階 1,113	26	0	0	1,139	650	370	390	1,410	2,549	17,843	
		第4段階					1,800	460	390	2,650	3,789	26,523	
		2割負担	2,226	52	0	0	2,278	1,800	460	390	2,650	4,928	34,496
		3割負担	3,339	77	0	0	3,416	1,800	460	390	2,650	6,066	42,462

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22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
在宅復帰・在宅療養支援加算 I	日 額	37	73	109	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	$A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$