

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

サンセール武蔵野

(単位:円)

2020.10.1

要介護度	保険負担	段階別	介護保険負担金/日	夜間体制加算	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	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	300	490	390	1,180	1,180	8,260
		第2段階						390	490	390	1,270	2,103	14,721
		第3段階	807	26	0	0	833	650	1,310	390	2,350	3,183	22,281
		第4段階						1,800	1,800	390	3,990	4,823	33,761
	2割負担	1,613	52	0	0	1,665	1,800	1,800	390	3,990	5,655	39,585	
	3割負担	2,419	77	0	0	2,496	1,800	1,800	390	3,990	6,486	45,402	
介護度2	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	300	490	390	1,180	1,180	8,260
		第2段階						390	490	390	1,270	2,152	15,064
		第3段階	856	26	0	0	882	650	1,310	390	2,350	3,232	22,624
		第4段階						1,800	1,800	390	3,990	4,872	34,104
	2割負担	1,711	52	0	0	1,763	1,800	1,800	390	3,990	5,753	40,271	
	3割負担	2,567	77	0	0	2,644	1,800	1,800	390	3,990	6,634	46,438	
介護度3	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	300	490	390	1,180	1,180	8,260
		第2段階						390	490	390	1,270	1,270	8,890
		第3段階	921	26	0	0	947	650	1,310	390	2,350	2,350	16,450
		第4段階						1,800	1,800	390	3,990	3,990	27,930
	2割負担	1,842	52	0	0	1,894	1,800	1,800	390	3,990	5,884	41,188	
	3割負担	2,762	77	0	0	2,839	1,800	1,800	390	3,990	6,829	47,803	
介護度4	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	300	490	390	1,180	1,180	8,260
		第2段階						390	490	390	1,270	2,273	15,911
		第3段階	977	26	0	0	1,003	650	1,310	390	2,350	3,353	23,471
		第4段階						1,800	1,800	390	3,990	4,993	34,951
	2割負担	1,953	52	0	0	2,005	1,800	1,800	390	3,990	5,995	41,965	
	3割負担	2,929	77	0	0	3,006	1,800	1,800	390	3,990	6,996	48,972	
介護度5	1割負担	第1段階	0	0	0	0	0	300	490	390	1,180	1,180	8,260
		第2段階						390	490	390	1,270	2,327	16,289
		第3段階	1,031	26	0	0	1,057	650	1,310	390	2,350	3,407	23,849
		第4段階						1,800	1,800	390	3,990	5,047	35,329
	2割負担	2,062	52	0	0	2,114	1,800	1,800	390	3,990	6,104	42,728	
	3割負担	3,092	77	0	0	3,169	1,800	1,800	390	3,990	7,159	50,113	

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—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 3.9\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$
介護職員特定処遇改善加算 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—— $A(\text{介護報酬総単位数} \times \text{加算率} 1.7\% \times 10.68\text{円}) - (A \times 0.7)$