

介護予防短期入所療養介護料金表

令和元年 10 月改定
介護老人保健施設ケアポートすなやま

1. 介護保険適用 ※報酬単位×10.14 円（地域加算）の 1 割＜端数切上げ＞
※一定以上の所得のある方は 2 割又は 3 割負担となります。

サービス費（Ⅰ）					
1 日につき	要支援 1		要支援 2		
	単位	負担額	単位	負担額	
個室（ⅰ）	580	589 円	721	731 円	
多床室（ⅲ）	613	622 円	768	779 円	
加 算					
項 目		単位	負担額	備 考	
送迎加算		片道	184	187 円	居宅と施設間の送迎を行った場合
個別リハビリテーション実施加算		1 日	240	244 円	1 日 20 分以上のリハビリを行った場合
療養食加算		1 食	8	9 円	厚生労働省が定める療養食を提供した場合
緊急時施設療養費	緊急時治療費	1 日	518	526 円	病状が著しく変化した場合に緊急的な治療を行った場合
	特定治療		1 点 10 円		
認知症行動・心理症状緊急対応加算		1 日	200	203 円	認知症の方へ緊急にサービス提供した場合
若年性認知症利用者受入加算		1 日	120	122 円	若年性認知症の方へサービスを提供した場合
夜勤職員配置加算		1 日	24	25 円	夜勤帯の職員配置が基準を満たしているため
在宅復帰在宅療養支援加算		1 日	34	35 円	施設の体制等が厚生労働大臣の定める基準に適合した場合
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ		1 日	18	19 円	全員の方に加算（体制加算）
介護職員処遇改善加算Ⅰ		1 月	介護保険利用所定単位数の 3. 9%を加算（全員に加算）		
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			介護保険利用所定単位数の 2. 1%を加算（全員に加算）		

2. 滞在費及び食費 ※負担限度額認定を受けている方は、認定証に記載の負担額とします。

滞在費	個室	1 日	1,670 円		
	多床室		トイレあり 550 円 ・ トイレなし 450 円		
食 費	普通食	朝食 370 円	昼食 680 円	夕食 550 円	
	経管栄養食	100kcal につき	液体 150 円 ・ 半固形 200 円		

3. その他の料金 ※料金を示した以外の日常生活品については実費をいただきます。

日用品費	1 日	300 円	教養娯楽費	1 日	180 円	
室 料	個室・トイレあり	1 日	1,650 円	理 美 容 代	1 日	実費
	個室・トイレなし	1 日	1,030 円	洗 濯 代（1 枚）	大 200 円・中 100 円・小 50 円	
	2 人室（A）・（B）	1 日	600 円・500 円	ドライクリーニング等	料金は品物によって決まります。	
電気器具使用料	1 点/日	50 円	衣類貸出（緊急時）	大 200 円・中 100 円		

特別な食事、特別レク行事参加料、クラブ費、予防接種代、各種文書代は実費をいただきます。