

社会福祉法人山形虹の会

# 介護老人保健施設かけはし 短期入所療養介護 利用料金表

令和3年4月1日

令和3年4月～ 介護報酬改定

## ●利用者様へお願い

ご利用の際には以下の保険証書類のご提示をお願いします。

- ・介護保険被保険者証 (必須)
- ・介護保険負担割合証 (必須)
- ・負担限度額認定証 (お持ちの方はご提示ください)

負担限度額認定証の提示で、食費・居住費が減額されますが、ご提示がない場合基本料金の請求になりますのでご注意ください。

【介護老人保健施設かけはしショートステイ（短期入所療養介護）料金表】 令和3年4月1日～7月31日

<在宅強化型 多床室：負担割合1割（日額、月額）>

単位[円/日、円/月]

負担 限度	項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4 段階	介護 保険	施設サービス費 <sup>※1</sup>	875	951	1,014	1,071	1,129	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		377	377	377	377	377
		食費 1食あたり	朝食	333	333	333	333	333
			昼食	555	555	555	555	555
			夕食	504	504	504	504	504
		日常生活品費		157	157	157	157	157
	教養娯楽費		52	52	52	52	52	
	1割負担者合計 1日あたり			2,895	2,971	3,034	3,091	3,149
1割負担者合計 30日			86,850	89,130	91,020	92,730	94,470	

第3 段階	介護 保険	施設サービス費 <sup>※1</sup>	875	951	1,014	1,071	1,129	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		370	370	370	370	370
		食費（支払上限）		650	650	650	650	650
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	1割負担者合計 1日あたり			2,146	2,222	2,285	2,342	2,400
	1割負担者合計 30日			64,380	66,660	68,550	70,260	72,000

第2 段階	介護 保険	施設サービス費 <sup>※1</sup>	875	951	1,014	1,071	1,129	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		370	370	370	370	370
		食費（支払上限）		390	390	390	390	390
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	1割負担者合計 1日あたり			1,886	1,962	2,025	2,082	2,140
	1割負担者合計 30日			56,580	58,860	60,750	62,460	64,200

第1 段階	介護 保険	施設サービス費 <sup>※1</sup>	875	951	1,014	1,071	1,129	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		0	0	0	0	0
		食費（支払上限）		300	300	300	300	300
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	1割負担者合計 1日あたり			1,426	1,502	1,565	1,622	1,680
	1割負担者合計 30日			42,780	45,060	46,950	48,660	50,400

<在宅強化型 個室：負担割合1割（日額、月額）>

第4 段階	介護 保険	施設サービス費 <sup>※1</sup>	794	867	930	988	1,044	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		1,668	1,668	1,668	1,668	1,668
		食費 1食あたり	朝食	333	333	333	333	333
			昼食	555	555	555	555	555
			夕食	504	504	504	504	504
		日常生活品費		157	157	157	157	157
	教養娯楽費		52	52	52	52	52	
	1割負担者合計 1日あたり			4,105	4,178	4,241	4,299	4,355
1割負担者合計 30日			123,150	125,340	127,230	128,970	130,650	

※1 令和3年4月1日から令和3年9月30日までの間は、施設サービス費について、所定単位数の0.1%に相当する単位数を算定します。  
(新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価)

【介護老人保健施設かけはしショートステイ（短期入所療養介護）料金表】 令和3年4月1日～7月31日

<在宅強化型 多床室：負担割合2割、3割（日額）>

単位[円/日]

負担割合	項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
2割負担	介護保険	施設サービス費※1	1,750	1,902	2,028	2,142	2,258	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	36	36	36	36	36	
		夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	
	利用料	居住費		377	377	377	377	377
		食費1食あたり	朝食	333	333	333	333	333
			昼食	555	555	555	555	555
			夕食	504	504	504	504	504
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	2割負担者合計 1日あたり			3,812	3,964	4,090	4,204	4,320
	2割負担者合計 30日			114,360	118,920	122,700	126,120	129,600

負担割合	項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
3割負担	介護保険	施設サービス費※1	2,625	2,853	3,042	3,213	3,387	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	54	54	54	54	54	
		夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	
	利用料	居住費		377	377	377	377	377
		食費1食あたり	朝食	333	333	333	333	333
			昼食	555	555	555	555	555
			夕食	504	504	504	504	504
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	3割負担者合計 1日あたり			4,729	4,957	5,146	5,317	5,491
	3割負担者合計 30日			141,870	148,710	154,380	159,510	164,730

介護予防短期入所療養生活介護

<在宅強化型：負担割合1割>

単位[円/日]

負担段階	項目		多床室		従来型個室		
			要支援1	要支援2	要支援1	要支援2	
第4段階	介護保険	施設サービス費※1	658	817	619	762	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	
	利用料	居住費		377	377	1,668	1,668
		食費1食あたり	朝食	333	333	333	333
			昼食	555	555	555	555
			夕食	504	504	504	504
		日常生活品費		157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52
	1割負担者合計 1日あたり			2,678	2,837	3,930	4,073
	2割負担者合計 1日あたり			5,356	5,674	7,860	8,146
3割負担者合計 1日あたり			8,034	8,511	11,790	12,219	

※1 令和3年4月1日から令和3年9月30日までの間は、施設サービス費について、所定単位数の0.1%に相当する単位数を算定します。  
(新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価)

【介護老人保健施設かけはしショートステイ（短期入所療養介護） 入所料金表】 令和3年8月1日以降

<在宅強化型 多床室：負担割合1割>

単位[円/日]

負担 限度	項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
第4 段階	介護 保険	施設サービス費※1	875	951	1,014	1,071	1,129	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		377	377	377	377	377
		食費 1食あたり	朝食	345	345	345	345	345
			昼食	577	577	577	577	577
			夕食	523	523	523	523	523
		日常生活品費		157	157	157	157	157
	教養娯楽費		52	52	52	52	52	
	1割負担者合計 1日あたり			2,948	3,024	3,087	3,144	3,202
1割負担者合計 30日			88,440	90,720	92,610	94,320	96,060	

第3 段階	介護 保険	施設サービス費※1	875	951	1,014	1,071	1,129	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		370	370	370	370	370
		食費(支払上限)		限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	1割負担者合計 1日あたり			-	-	-	-	-
	1割負担者合計 30日			-	-	-	-	-

第2 段階	介護 保険	施設サービス費※1	875	951	1,014	1,071	1,129	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		370	370	370	370	370
		食費(支払上限)		限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	1割負担者合計 1日あたり			-	-	-	-	-
	1割負担者合計 30日			-	-	-	-	-

第1 段階	介護 保険	施設サービス費※1	875	951	1,014	1,071	1,129	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		0	0	0	0	0
		食費(支払上限)		限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認	限度額認定証確認
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	1割負担者合計 1日あたり			-	-	-	-	-
	1割負担者合計 30日			-	-	-	-	-

<在宅強化型 個室：負担割合1割>

単位[円/日]

第4 段階	介護 保険	施設サービス費※1	794	867	930	988	1,044	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	24	
	利用 料	居住費		1,668	1,668	1,668	1,668	1,668
		食費 1食あたり	朝食	345	345	345	345	345
			昼食	577	577	577	577	577
			夕食	523	523	523	523	523
		日常生活品費		157	157	157	157	157
	教養娯楽費		52	52	52	52	52	
	1割負担者合計 1日あたり			4,158	4,231	4,294	4,352	4,408
1割負担者合計 30日			124,740	126,930	128,820	130,560	132,240	

※1 令和3年4月1日から令和3年9月30日までの間は、施設サービス費について、所定単位数の0.1%に相当する単位数を算定します。  
(新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価)

【介護老人保健施設かけはしショートステイ（短期入所療養介護）料金表】 令和3年8月1日以降

<在宅強化型 多床室：負担割合2割、3割（日額）>

単位[円/日]

負担割合	項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
2割負担	介護保険	施設サービス費※1	1,750	1,902	2,028	2,142	2,258	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	36	36	36	36	36	
		夜勤職員配置加算	48	48	48	48	48	
	利用料	居住費		377	377	377	377	377
		食費1食あたり	朝食	345	345	345	345	345
			昼食	577	577	577	577	577
			夕食	523	523	523	523	523
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	2割負担者合計 1日あたり			3,865	4,017	4,143	4,257	4,373
	2割負担者合計 30日			115,950	120,510	124,290	127,710	131,190

負担割合	項目		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
3割負担	介護保険	施設サービス費※1	2,625	2,853	3,042	3,213	3,387	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	54	54	54	54	54	
		夜勤職員配置加算	72	72	72	72	72	
	利用料	居住費		377	377	377	377	377
		食費1食あたり	朝食	345	345	345	345	345
			昼食	577	577	577	577	577
			夕食	523	523	523	523	523
		日常生活品費		157	157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52	52
	3割負担者合計 1日あたり			4,782	5,010	5,199	5,370	5,544
	3割負担者合計 30日			143,460	150,300	155,970	161,100	166,320

介護予防短期入所療養生活介護

<在宅強化型：負担割合1割>

単位[円/日]

負担段階	項目		多床室		従来型個室		
			要支援1	要支援2	要支援1	要支援2	
第4段階	介護保険	施設サービス費※1	658	817	619	762	
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	18	18	18	
		夜勤職員配置加算	24	24	24	24	
	利用料	居住費		377	377	1,668	1,668
		食費1食あたり	朝食	345	345	345	345
			昼食	577	577	577	577
			夕食	523	523	523	523
		日常生活品費		157	157	157	157
		教養娯楽費		52	52	52	52
	1割負担者合計 1日あたり			2,731	2,890	3,983	4,126
	2割負担者合計 1日あたり			5,462	5,780	7,966	8,252
3割負担者合計 1日あたり			8,193	8,670	11,949	12,378	

※1 令和3年4月1日から令和3年9月30日までの間は、施設サービス費について、所定単位数の0.1%に相当する単位数を算定します。  
(新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価)

【その他加算】

加算算定名	単価料金 1割	単価料金 2割	単価料金 3割	備考（算定要件等）
認知症ケア加算	76 円/日	152 円/日	228 円/日	認知症専門棟入所の場合。（日額）
療養食加算	8 円/食	16 円/食	24 円/食	療養食提供した場合。（1食あたり）
個別リハビリテーション実施加算	240 円/回	480 円/回	720 円/回	個別リハビリ計画書に基づいたリハビリを実施した場合。（実施日毎に算定）
重度療養管理加算	120 円/日	240 円/日	360 円/日	要介護4又は5であり、別に厚生労働大臣が定める状態にある者に、計画的な医療管理のもとサービスが実施された場合。（日額）
緊急短期入所受入加算	90 円/日	180 円/日	270 円/日	サービス計画されていない方で、緊急利用が必要と判断された場合。7日を限度。（家族の事情によりやむを得ない場合は14日を限度）
送迎加算	184 円/回	368 円/回	552 円/回	居宅～施設間の送迎を行う場合。（1回あたり）
若年性認知症利用者受入加算	120 円/日	240 円/日	360 円/日	若年性認知症の方が入所された場合。（日額）
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 円/日	400 円/日	600 円/日	医師が認知症行動・心理症状を認め緊急に短期入所療養介護が必要と判断した場合。入所日から7日を限度。
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	3.9 %	3.9 %	3.9 %	基本サービス費に各加算を加えた単位数に3.9%を乗じた分。
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	2.1 %	2.1 %	2.1 %	基本サービス費に処遇改善加算(Ⅰ)を除く各加算を加えた単位数に2.1%を乗じた分。

【その他料金（自費）】

項目	料金（円）	備考
電気料	53	家電製品1種類につき1日の料金
洗濯料	1,320	私物洗濯1週あたりの料金
理容料	1,575	施設内理容室利用 1回あたりの料金
電話料金	実費	施設内電話利用
催事参加料	実費	四季の催事参加者
書類代	100～4,200	内容による。1件あたりの料金

【施設内死亡時の別途料金】

項目	料金（円）	備考
死亡診断書作成料	2,307	医師の死亡診断書作成料
死亡診断書コピー	509	コピー1部あたりの料金
死亡時清拭料	3,564	エンゼルケア実施料金
浴衣	実費	
付添いベッド料	204	1日あたりの料金（看取り対応時）