

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6年8月1日

令和6年8月 介護報酬改定による

### ●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） 入所料金表】

<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	基本サービス費	902	979	1,044	1,102	1,161	
		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	
		介護保険合計	944	1,021	1,086	1,144	1,203	
	利用 料	居住費		437	437	437	437	437
		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
		利用料合計		2,091	2,091	2,091	2,091	2,091
	1割負担者合計 1日あたり			3,035	3,112	3,177	3,235	3,294

第3 段階 ②	介護 保険	(上表「4段階」と同じ)					
		介護保険合計	944	1,021	1,086	1,144	1,203
	利用 料	居住費(支払上限)	430	430	430	430	430
		食費(支払上限)	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
		日常生活品費	157	157	157	157	157
		教養娯楽費	52	52	52	52	52
		利用料合計	1,939	1,939	1,939	1,939	1,939
1割負担者合計 1日あたり			2,883	2,960	3,025	3,083	3,142

第3 段階 ①	介護 保険	(上表「4段階」と同じ)					
		介護保険合計	944	1,021	1,086	1,144	1,203
	利用 料	居住費(支払上限)	430	430	430	430	430
		食費(支払上限)	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
		日常生活品費	157	157	157	157	157
		教養娯楽費	52	52	52	52	52
		利用料合計	1,639	1,639	1,639	1,639	1,639
1割負担者合計 1日あたり			2,583	2,660	2,725	2,783	2,842

第2 段階	介護 保険	(上表「4段階」と同じ)					
		介護保険合計	944	1,021	1,086	1,144	1,203
	利用 料	居住費	430	430	430	430	430
		食費(支払上限)	600	600	600	600	600
		日常生活品費	157	157	157	157	157
		教養娯楽費	52	52	52	52	52
		利用料合計	1,239	1,239	1,239	1,239	1,239
1割負担者合計 1日あたり			2,183	2,260	2,325	2,383	2,442

第1 段階	介護 保険	(上表「4段階」と同じ)					
		介護保険合計	944	1,021	1,086	1,144	1,203
	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
		利用料合計	509	509	509	509	509
1割負担者合計 1日あたり			1,453	1,530	1,595	1,653	1,712

【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】

<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	基本サービス費	1,804	1,958	2,088	2,204	2,322	
		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	
		介護保険合計	1,888	2,042	2,172	2,288	2,406	
	利用料	居住費		437	437	437	437	437
		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
		利用料合計		2,091	2,091	2,091	2,091	2,091
	2割負担者合計 1日あたり			3,979	4,133	4,263	4,379	4,497

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	基本サービス費	2,706	2,937	3,132	3,306	3,483	
		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	
		介護保険合計	2,832	3,063	3,258	3,432	3,609	
	利用料	居住費		437	437	437	437	437
		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
		利用料合計		2,091	2,091	2,091	2,091	2,091
	3割負担者合計 1日あたり			4,923	5,154	5,349	5,523	5,700

<在宅強化型 個室：負担割合1割>

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	
第4段階	介護保険	基本サービス費	819	893	958	1,017	1,074	
		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	
		介護保険合計	861	935	1,000	1,059	1,116	
	利用料	居住費		1,728	1,728	1,728	1,728	1,728
		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
		利用料合計		3,382	3,382	3,382	3,382	3,382
	1割負担者合計 1日あたり			4,243	4,317	4,382	4,441	4,498

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	基本サービス費	672	834	632	778	
		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	
		介護保険合計	714	876	674	820	
	利用料	居住費		437	437	1,728	1,728
		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
		利用料合計		2,091	2,091	3,382	3,382
	1割負担者合計 1日あたり			2,805	2,967	4,056	4,202
	2割負担者合計 1日あたり			3,519	3,843	4,730	5,022
	3割負担者合計 1日あたり			4,233	4,719	5,404	5,842

【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	居宅サービス計画において計画的に行うことになっていず、緊急利用が必要と判断された場合。7日を限度。(日額)
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。
口腔連携強化加算	50 円/月	100 円/月	150 円/月	事業所の従業者が、口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、当該評価の結果を情報提供した場合に、1月に1回に限り所定単位数を加算する。
口腔連携強化加算	50 円/月	100 円/月	150 円/月	事業所の従業者が、口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対し、当該評価の結果を情報提供した場合に、1月に1回に限り所定単位数を加算する。
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 円/月	20 円/月	30 円/月	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保及び職員の負担軽減に資する方策を検討するための委員会の開催や必要な安全対策を講じた上で、生産性向上ガイドラインに基づいた改善活動を継続的にしていること。
緊急時施設療養費(緊急時治療管理)	518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日	入所者の病状が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において緊急的な治療管理としての投薬、検査、注射、処置等を行ったときに算定する。 ※1月に1回、連続する3日を限度として算定する。
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	7.5 %	7.5 %	7.5 %	基本サービス費に各加算減算を加えた単位数に7.5%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 固定電話：10円/3分 携帯電話：15円/1分
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
送迎費用	51/km	通常提供地域(施設から片道10km)を超えた地点から1kmにつき51円

【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人/日・台あたりの料金