

短期入所利用料金表

※在宅強化型介護報酬

介護老人保健施設シルバーケアまほろば

R7.4.1

(単位：円)

多床室（4人部屋）

介護保険一部負担額（1日）※1～5が別途加算されます。

保険外費用

負担割合	所得段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	居住費	食費	教養娯楽費
1割	第1段階	672	834	902	979	1044	1,102	1,161	0	300	200
	第2段階								430	600	200
	第3段階①								430	1,000	200
	第3段階②								430	1,300	200
	第4段階								437	2,250	200
2割	1,344	1,668	1,804	1,958	2,088	2,204	2,322	437	2,250	200	
3割	2,016	2,502	2,706	2,937	3,132	3,306	3,483	437	2,250	200	

個室

介護保険一部負担額（1日）※1～5が別途加算されます。

保険外費用

負担割合	所得段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	居住費	食費	教養娯楽費
1割	第1段階	632	778	819	893	958	1,017	1,074	550	300	200
	第2段階								550	600	200
	第3段階①								1,370	1,000	200
	第3段階②								1,370	1,300	200
	第4段階								1,728	2,250	200
2割	1,264	1,556	1,638	1,786	1,916	2,034	2,148	1,728	2,250	200	
3割	1,896	2,334	2,457	2,679	2,874	3,051	3,222	1,728	2,250	200	

※1・・・サービス体制強化加算Ⅰ（1日）22円、夜勤体制加算（1日）24円、生産性向上推進体制加算Ⅱ（1月）10円、在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ（1日）51円（2割負担は2倍、3割負担は3倍になります。）

※2・・・介護職員処遇改善加算（7.5%）

※3・・・地域区分加算7級地（1.4%）

★この料金は利用者様のご利用状況により請求金額は変わりますのでご理解願います。

保険外費用

日用品費	200	円/日	（業者委託になります。）
私物洗濯代		実費	（業者委託になります。）
理美容代	1000	円/回	
健康管理費（算定可能な他科受診費用及び医療用消耗品（ストマ用補装具等）		実費	
電気代（テレビ、電気毛布、電気アンカ等電気製品1台における費用）	50	円/日	（税別）

その他、必要な方への加算料金

	1割負担	2割負担	3割負担
個別リハビリテーション実施加算	240 円/日	480 円/日	720 円/日
療養食加算	8 円/食	16 円/食	24 円/食
送迎加算（片道）	184 円/回	368 円/回	552 円/回
重度療養管理加算	120 円/日	240 円/日	360 円/日
緊急短期入所受入対応加算	90 円/日	180 円/日	270 円/日
（7日（やむを得ない事情がある場合は14日）まで）			
認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日まで）	200 円/日	400 円/日	600 円/日
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 円/日	6 円/日	9 円/日
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4 円/日	8 円/日	12 円/日
緊急時治療管理	518 円/日	1036 円/日	1554 円/日
総合医学管理加算（10日まで）	275 円/日	550 円/日	825 円/日