

別紙1 利用料金表（介護老人保健施設における介護予防短期入所療養介護）

1. 介護予防短期入所療養介護費（Ⅰ（Ⅲ））（単位数単価 10.00円）

項 目	単 位 数	算定単位	利用者1割負担(2割負担)	
要支援1	608単位	1日につき	608円	(1,216円)
要支援2	762単位	1日につき	762円	(1,524円)
夜勤職員配置加算	24単位	1日につき	24円	(48円)
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18単位	1日につき	18円	(36円)
個別リハビリテーション実施加算	240単位	1日につき	240円	(480円)
老健短期送迎加算	184単位	片道につき	184円	(368円)
療養食加算	23単位	1日につき	23円	(46円)
認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日間上限）	200単位	1日につき	200円	(400円)
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1日につき	120円	(240円)
老健短期緊急時治療管理（3日間上限）	511単位	1回につき	511円	(1,022円)
老健短期処遇改善加算	1日につき	利用総単位数 × 2.7% × 負担割合		

2. 滞在費、食費

項 目	金 額	単 位	備 考
滞在費	400円	1日	所得段階1段階の方は負担無。2～3段階の方は370円。
食費（朝食）	410円	1食	所得段階1段階の方は300円。2段階の方は390円。 3段階の方は650円。（1日につき）
食費（昼食）	650円	1食	
食費（夕食）	650円	1食	

3. その他の費用の額（以下に費用についてはすべて希望により徴収するものである。）

項 目	金 額	単 位	備 考
教養娯楽費	実 費	1回	習字、絵手紙、園芸、手工芸等のクラブ活動。
日用品費	A 600円	1日	パジャマ、日常着各種、肌着、靴下、ハンドクリーム、保湿ローション、BOXティッシュ、フタ付きマグカップ（せともの）、ハブラシ、歯磨き粉、入歯洗浄剤、入歯洗浄ブラシ、入歯洗浄液、義歯ケース、口腔洗浄ブラシ、舌ブラシ、ヘアブラシ、綿棒など希望により業者委託する。
	B 500円		
	C 400円		
	D 300円		
おやつ代	実 費	1回	基本食事サービス以外において、加重平均栄養所要量を超えても利用者が希望した場合。
私物洗濯代	450円	1回	施設に依頼された場合のみ。月の限度回数を16回とする。
理美容代	2,600円	1回	業者委託。（カット全般）
	1,500円	1回	業者委託。（顔そりのみ）
	1,000円	1回	業者委託。（シャンプーのみ）
買物ツアー費	実 費	1回	施設外への買物付き添いとしての交通費及び買物代。
外食ツアー費	実 費	1回	施設外への外食付き添いとしての交通費及び食事代。
花見バス旅行費	実 費	1回	大型バス貸し切り代、昼食代等。
その他行事費	実 費	1回	敬老会、新年の集い、梅見ツアー、雛祭り会、端午の節句会、納涼祭等の費用。
健康管理費	実 費	1回	インフルエンザ予防接種等に係る費用。