

## ◆【1割負担 多床室】短期入所療養介護利用料◆

基本サービス費内訳（その他料金等は裏面参照）

## 第4段階

| 短期入所療養介護費 |               | 居住費  | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 食費     | 自己負担額<br>(1日) |
|-----------|---------------|------|------|-----------|--------|---------------|
| 要介護度      | 多床室<br>(4人部屋) |      |      |           |        |               |
| 要介護度1     | 1,013円        | 437円 | 120円 | 200円      | 2,000円 | 3,770円        |
| 要介護度2     | 1,095円        |      |      |           |        | 3,852円        |
| 要介護度3     | 1,165円        |      |      |           |        | 3,922円        |
| 要介護度4     | 1,226円        |      |      |           |        | 3,983円        |
| 要介護度5     | 1,289円        |      |      |           |        | 4,046円        |

## 第3段階

| 短期入所療養介護費 |               | 居住費  | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 食費     |        | 自己負担額(1日) |        |
|-----------|---------------|------|------|-----------|--------|--------|-----------|--------|
| 要介護度      | 多床室<br>(4人部屋) |      |      |           | 第3段階①  | 第3段階②  | 第3段階①     | 第3段階②  |
| 要介護度1     | 1,013円        | 430円 | 120円 | 200円      | 1,030円 | 1,360円 | 2,793円    | 3,123円 |
| 要介護度2     | 1,095円        |      |      |           |        |        | 2,875円    | 3,205円 |
| 要介護度3     | 1,165円        |      |      |           |        |        | 2,945円    | 3,275円 |
| 要介護度4     | 1,226円        |      |      |           |        |        | 3,006円    | 3,336円 |
| 要介護度5     | 1,289円        |      |      |           |        |        | 3,069円    | 3,399円 |

## 第2段階

| 短期入所療養介護費 |               | 居住費  | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 食費   | 自己負担額<br>(1日) |
|-----------|---------------|------|------|-----------|------|---------------|
| 要介護度      | 多床室<br>(4人部屋) |      |      |           |      |               |
| 要介護度1     | 1,013円        | 430円 | 120円 | 200円      | 600円 | 2,363円        |
| 要介護度2     | 1,095円        |      |      |           |      | 2,445円        |
| 要介護度3     | 1,165円        |      |      |           |      | 2,515円        |
| 要介護度4     | 1,226円        |      |      |           |      | 2,576円        |
| 要介護度5     | 1,289円        |      |      |           |      | 2,639円        |

## 第1段階

| 短期入所療養介護費 |               | 居住費 | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 食費   | 自己負担額<br>(1日) |
|-----------|---------------|-----|------|-----------|------|---------------|
| 要介護度      | 多床室<br>(4人部屋) |     |      |           |      |               |
| 要介護度1     | 1,013円        | 0円  | 120円 | 200円      | 300円 | 1,633円        |
| 要介護度2     | 1,095円        |     |      |           |      | 1,715円        |
| 要介護度3     | 1,165円        |     |      |           |      | 1,785円        |
| 要介護度4     | 1,226円        |     |      |           |      | 1,846円        |
| 要介護度5     | 1,289円        |     |      |           |      | 1,909円        |

\*短期入所療養介護費には、夜勤職員配置加算26円： サービス提供体制強化加算（Ⅰ）24円を含む

## 第1～第4段階 共通

### ●内訳 ※日用品費・教養娯楽費のご使用は、共用となります。

|       |                                                    |
|-------|----------------------------------------------------|
| 日用品費  | ティッシュ、おしぼり、入浴用タオル・バスタオル・シャンプー・リンス・石鹸、ボディーローション、綿棒等 |
| 教養娯楽費 | 新聞・雑誌・ビデオ・趣味、クラブ活動用材料等                             |
| 食費    | 朝食400円 昼食700円 おやつ100円 夕食800円 流動食460円               |

### ●その他加算項目

| 加算項目               | 内 容                                                                          | 自己負担金額  |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------|
| * 送迎加算             | 利用者に対して送迎を行う場合                                                               | 片道:197円 |
| * 介護職員等処遇改善加算Ⅰ(口)  | 1ヶ月あたりの総単位数×0.097(加算率)×10.68円(地域区分3級地)<br>上記合計金額の1割相当分                       | 左記金額    |
| * 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ | 在宅復帰・在宅療養支援等指標が国が定める基準を超えた場合                                                 | 日:55円   |
| * 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)   | (Ⅱ)の取組による成果が確認でき、見守り機器等のテクノロジーを複数導入していること                                    | 月:107円  |
| * 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)   | 入所者の安全並びに介護サービスの質の確保等の方策を検討する委員会を設置し、見守り機器等のテクノロジーを導入し、効果を示すデータを厚生労働省に提出した場合 | 月:11円   |
| 個別リハビリテーション実施加算    | 理学・作業療法士が、個別リハビリテーションを行った場合                                                  | 日:257円  |
| 療養食加算              | 病状等に応じて療養食が提供された場合                                                           | 一食:9円   |
| 認知症ケア加算            | 認知専門棟において入所されている方が対象                                                         | 日:82円   |
| 緊急短期入所受入加算         | 居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない短期入所療養介護を緊急に行った場合(7日限度)                           | 日:97円   |
| 総合医学管理加算           | 治療管理を目的とした利用者に対して、投薬、検査、注射、処置等を行い、利用者の主治医に診療状況を示す情報の提供を行った場合(10日限度)          | 日:294円  |
| 重度療養管理加算           | 要介護4又は5であって、別に厚生労働大臣が定める手厚い医療が必要な状態である場合                                     | 日:129円  |
| 緊急時治療管理加算          | 病状が重篤となり、救命救急医療が必要となる方に対し、応急的な治療として投薬、注射、検査、処置等が行われた場合(3日/月限度)               | 日:554円  |

※利用料(1割負担額)は所定単位数から円に換算(1単位＝10.68円)する為、上記の1日あたりの自己負担額合計と誤差が生じる場合があります。

### ●その他サービス

| 種 類     | 内 容                                                                                                                                               | 自己負担金額  |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 理美容代    | 委託専門業者により施設内にて実施<br>カット 2, 200円、シェービング 770円、シャンプー 880円、ブロー 1, 100円<br>パーマ・ヘアカラー 各 4, 400円(カット別)、居室カット 3, 080円<br>居室シェービング 1, 650円、居室シャンプー 1, 760円 | 左記金額    |
| 私物洗濯    | 委託専門業者による洗濯を希望した場合                                                                                                                                | 日:242円  |
| 寝衣リース   | 委託専門業者による貸し出し<br>リビングウェア・病衣(ガウンタイプ) 各180円/日                                                                                                       | 左記金額    |
| レンタルテレビ | 委託専門業者による貸し出し<br>15日以内:2, 095円 16日以上:4, 191円                                                                                                      | 左記金額    |
| コピー代    |                                                                                                                                                   | 20円/枚   |
| 証明書     | 入所証明書 / 領収証明書                                                                                                                                     | 1, 100円 |

### ※医療費について

当施設の医師が対応します日常的な医療・看護につきましては介護保険給付サービスに含まれています。  
急性期治療のための医療・歯科治療については他の医療機関への入院、通院、往診により対応し、医療保険適用により別途自己負担をしていただくことになります。

## ◆【1割負担 個室】短期入所療養介護利用料◆

基本サービス費内訳（その他料金等は裏面参照）

## 第4段階

| 短期入所療養介護費 |              | 居住費    | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 食費     | 個室代    | 自己負担額<br>(1日) |
|-----------|--------------|--------|------|-----------|--------|--------|---------------|
| 要介護度      | 個室<br>(1人部屋) |        |      |           |        |        |               |
| 要介護度1     | 924円         | 1,728円 | 120円 | 200円      | 2,000円 | 3,300円 | 8,272円        |
| 要介護度2     | 1,003円       |        |      |           |        |        | 8,351円        |
| 要介護度3     | 1,073円       |        |      |           |        |        | 8,421円        |
| 要介護度4     | 1,136円       |        |      |           |        |        | 8,484円        |
| 要介護度5     | 1,197円       |        |      |           |        |        | 8,545円        |

## 第3段階

| 短期入所療養介護費 |       |              | 居住費    | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 食費     | 個室代    | 自己負担額(1日) |
|-----------|-------|--------------|--------|------|-----------|--------|--------|-----------|
| 要介護度      | 負担限度額 | 個室<br>(1人部屋) |        |      |           |        |        |           |
| 要介護度1     | 第3段階① | 924円         | 1,370円 | 120円 | 200円      | 1,030円 | 3,300円 | 6,944円    |
|           | 第3段階② |              | 1,470円 |      |           | 1,360円 |        | 7,374円    |
| 要介護度2     | 第3段階① | 1,003円       | 1,370円 |      |           | 1,030円 |        | 7,023円    |
|           | 第3段階② |              | 1,470円 |      |           | 1,360円 |        | 7,453円    |
| 要介護度3     | 第3段階① | 1,073円       | 1,370円 |      |           | 1,030円 |        | 7,093円    |
|           | 第3段階② |              | 1,470円 |      |           | 1,360円 |        | 7,523円    |
| 要介護度4     | 第3段階① | 1,136円       | 1,370円 |      |           | 1,030円 |        | 7,156円    |
|           | 第3段階② |              | 1,470円 |      |           | 1,360円 |        | 7,586円    |
| 要介護度5     | 第3段階① | 1,197円       | 1,370円 |      |           | 1,030円 |        | 7,217円    |
|           | 第3段階② |              | 1,470円 |      |           | 1,360円 |        | 7,647円    |

## 第2段階

| 短期入所療養介護費 |              | 居住費  | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 食費   | 個室代    | 自己負担額<br>(1日) |
|-----------|--------------|------|------|-----------|------|--------|---------------|
| 要介護度      | 個室<br>(1人部屋) |      |      |           |      |        |               |
| 要介護度1     | 924円         | 550円 | 120円 | 200円      | 600円 | 3,300円 | 5,694円        |
| 要介護度2     | 1,003円       |      |      |           |      |        | 5,773円        |
| 要介護度3     | 1,073円       |      |      |           |      |        | 5,843円        |
| 要介護度4     | 1,136円       |      |      |           |      |        | 5,906円        |
| 要介護度5     | 1,197円       |      |      |           |      |        | 5,967円        |

## 第1段階

| 短期入所療養介護費 |              | 居住費  | 日用品費 | 教養<br>娯楽費 | 食費   | 個室代    | 自己負担額<br>(1日) |
|-----------|--------------|------|------|-----------|------|--------|---------------|
| 要介護度      | 個室<br>(1人部屋) |      |      |           |      |        |               |
| 要介護度1     | 924円         | 550円 | 120円 | 200円      | 300円 | 3,300円 | 5,394円        |
| 要介護度2     | 1,003円       |      |      |           |      |        | 5,473円        |
| 要介護度3     | 1,073円       |      |      |           |      |        | 5,543円        |
| 要介護度4     | 1,136円       |      |      |           |      |        | 5,606円        |
| 要介護度5     | 1,197円       |      |      |           |      |        | 5,667円        |

## 「負担限度額の認定（居住費・食費の軽減制度）」について

利用者様の所得状況に応じて市町村により4段階に振り分けられ、【第1～3段階】該当者には負担軽減策が設けられています。申請手続き等、詳細については、市町村の介護保険担当窓口でおたずね下さい。

### 第1～3段階の認定を受けるには

ご本人の住所地の市町村に申請し、「介護保険負担限度額認定証」の交付が必要です。

また、交付後に当施設1階事務所へのご提示も必要です。

※当施設に「認定証」の提示がない場合、「第4段階」の利用料をお支払いいただくことになります。

利用者負担段階

| 利用者負担段階 | 主な対象者                                                 |                                   | ※ 平成28年8月以降は、非課税年金も含む。 |
|---------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------|
|         |                                                       |                                   | 預貯金額（夫婦の場合）（※）         |
| 第1段階    | ・生活保護受給者                                              |                                   | 要件なし                   |
|         | ・世帯（世帯を分離している配偶者を含む。以下同じ。）全員が市町村民税非課税である<br>老齢福祉年金受給者 |                                   | 1,000万円（2,000万円）以下     |
| 第2段階    | ・世帯全員が<br>市町村民税<br>非課税                                | 年金収入金額（※）＋合計所得金額が82.65万円以下        | 650万円（1,650万円）以下       |
| 第3段階①   |                                                       | 年金収入金額（※）＋合計所得金額が82.65万円超～120万円以下 | 550万円（1,550万円）以下       |
| 第3段階②   |                                                       | 年金収入金額（※）＋合計所得金額が120万円超           | 500万円（1,500万円）以下       |
| 第4段階    | ・世帯に課税者がいる者<br>・市町村民税本人課税者                            |                                   |                        |

### 負担額一覧表（日額）

|       | 食費     |         | 居住費  |        |
|-------|--------|---------|------|--------|
|       | 施設入所   | ショートステイ | 多床室  | 個室     |
| 第1段階  | 300円   | 300円    | 0円   | 550円   |
| 第2段階  | 390円   | 600円    | 430円 | 550円   |
| 第3段階① | 680円   | 1,030円  | 430円 | 1,370円 |
| 第3段階② | 1,420円 | 1,360円  | 430円 | 1,470円 |
| 第4段階  | 2,000円 | 2,000円  | 437円 | 1,728円 |

### 限度額認定の有効期間について

有効期間は申請月の初日から毎年7月末で、毎年申請の必要があります。  
前年度に該当していない場合も、市町村民税非課税となった場合にはお問合せ下さい。

### 高額介護サービス費について

一月当たりの利用者様の自己負担額1割（又は2割、3割）が高額になった場合、利用者負担上限額（下記）との差額が、市町村に申請することにより支給されます。

| 区 分                                               | 負担の上限（月額）    |
|---------------------------------------------------|--------------|
| 課税所得690万円（年収約1,160万円）以上の方（世帯）                     | 140,100円（世帯） |
| 課税所得380万円（年収約770万円）～課税所得690万円（年収約1,160万円）未満の方（世帯） | 93,000円（世帯）  |
| 上記以外の市市民税課税者がいる世帯                                 | 44,400円（世帯）  |
| 世帯の全員が市町村民税を課税されていない方                             | 24,600円（世帯）  |
| ・前年の合計所得金額と公的年金等収入額の<br>合計が年間80.9万円以下の方等          | 24,600円（世帯）  |
|                                                   | 15,000円（個人）  |