

短期入所料金目安表

短期入所療養介護(多床室)

対象者	介護内容(略称)	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	1割負担金	2割負担金	3割負担金
要介護1	保健施設Ⅰ iv 1	221611	902 単位	10.54 円	9,507 円	8,556 円	951 円	1,902 円	2,853 円
要介護2	保健施設Ⅰ iv 2	221613	979 単位	10.54 円	10,318 円	9,286 円	1,032 円	2,064 円	3,096 円
要介護3	保健施設Ⅰ iv 3	221615	1,044 単位	10.54 円	11,003 円	9,902 円	1,101 円	2,201 円	3,301 円
要介護4	保健施設Ⅰ iv 4	221617	1,102 単位	10.54 円	11,615 円	10,453 円	1,162 円	2,323 円	3,485 円
要介護5	保健施設Ⅰ iv 5	221619	1,161 単位	10.54 円	12,236 円	11,012 円	1,224 円	2,448 円	3,671 円

短期入所療養介護(個室)

対象者	介護内容(略称)	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	1割負担金	2割負担金	3割負担金
要介護1	保健施設Ⅰ ii 1	221601	819 単位	10.54 円	8,632 円	7,768 円	864 円	1,727 円	2,590 円
要介護2	保健施設Ⅰ ii 2	221603	893 単位	10.54 円	9,412 円	8,470 円	942 円	1,883 円	2,824 円
要介護3	保健施設Ⅰ ii 3	221605	958 単位	10.54 円	10,097 円	9,087 円	1,010 円	2,020 円	3,030 円
要介護4	保健施設Ⅰ ii 4	221607	1,017 単位	10.54 円	10,719 円	9,647 円	1,072 円	2,144 円	3,216 円
要介護5	保健施設Ⅰ ii 5	221609	1,074 単位	10.54 円	11,319 円	10,187 円	1,132 円	2,264 円	3,396 円

短期入所療養介護 加算事項

介護内容	サービスコード	基本単位	単位単価	保険金額	保険請求額	1割負担金	2割負担金	3割負担金
老健短期送迎加算(片道につき)	221920	184 単位	10.54 円	1,939 円	1,745 円	194 円	388 円	582 円
老健短期個別リハビリ実施加算	226111	240 単位	10.54 円	2,529 円	2,276 円	253 円	506 円	759 円
老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	226281	51 単位	10.54 円	537 円	483 円	54 円	108 円	162 円
口腔連携強化加算(1回につき50単位(1月に1回を限度))	226192	50 単位	10.54 円	527 円	474 円	53 円	106 円	159 円
老健短期療養食加算(1日3回を限度)	226275	8 単位	10.54 円	84 円	75 円	9 円	17 円	26 円
緊急短期入所受入加算	226277	90 単位	10.54 円	948 円	853 円	95 円	190 円	285 円
重度療養管理加算Ⅰ(要介護4,5に限る)	226278	120 単位	10.54 円	1,264 円	1,137 円	127 円	253 円	380 円
緊急時治療管理Ⅰ(月3日限度)	229000	518 単位	10.54 円	5,459 円	4,913 円	546 円	1,092 円	1,638 円
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	226237	100 単位	10.54 円	1,054 円	948 円	106 円	211 円	317 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	226238	10 単位	10.54 円	105 円	94 円	11 円	21 円	32 円
サービス提供体制加算(Ⅰ)	226099	22 単位	10.54 円	231 円	207 円	24 円	231 円	231 円
サービス提供体制加算(Ⅱ)	226100	18 単位	10.54 円	189 円	170 円	19 円	38 円	57 円
老健短期夜勤職員配置加算	226117	24 単位	10.54 円	252 円	226 円	26 円	51 円	76 円

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

食費

内容	金額
1日合計	1,445円
内訳 朝食	295円
昼食	550円
おやつ	50円
夕食	550円

居住費

多床室(4人部屋)	1日当たり 437円
個室	1日当たり 1,728円

その他の費用

特別な室料(個室)	1日当たり 4,000円
特別な室料(2人部屋)	1日当たり2,000円(1人)

1日当り利用料金目安表(自己負担金1割で多床室の場合)

	自己負担総額	1割負担金	食費	居住費
要介護1	2,833 円	951 円	1,445 円	437 円
要介護2	2,914 円	1,032 円	1,445 円	437 円
要介護3	2,983 円	1,101 円	1,445 円	437 円
要介護4	3,044 円	1,162 円	1,445 円	437 円
要介護5	3,106 円	1,224 円	1,445 円	437 円

★上記の料金表は利用1日についての最低目安料金です。利用日数により金額が若干変わります。

請求方法について

利用料等の請求は「一ヶ月単位」となります。

翌月10日以降に前月分の請求書をお渡ししますので、

現金払い又は銀行振込にてお支払いください。

※その他の費用を除いてすべて非課税となっております。

医療法人徳洲会

介護老人保健施設 吹田徳洲苑