

(平成 31 年 4 月 1 日改定)

基本料金（厚生労働大臣の定める基準による）

(1) 介護老人保健施設短期入所療養介護〔介護予防短期入所療養介護〕費（Ⅰ）i 基本型

区分	介護報酬告示額（1日当り）				円換算 (10割)	利用者負担① (1割)	利用者負担② (2割)	利用者負担③ (3割)
	サービス費	サービス提供体制 強化加算Ⅰ	夜勤職員配置 加算	合計				
要支援1	578単位	18単位	24単位	620単位	6,200円/日	620円/日	1,240円/日	1,860円/日
要支援2	719単位	18単位	24単位	761単位	7,610円/日	761円/日	1,522円/日	2,283円/日
要介護1	753単位	18単位	24単位	795単位	7,950円/日	795円/日	1,590円/日	2,385円/日
要介護2	798単位	18単位	24単位	840単位	8,400円/日	840円/日	1,680円/日	2,520円/日
要介護3	859単位	18単位	24単位	901単位	9,010円/日	901円/日	1,802円/日	2,703円/日
要介護4	911単位	18単位	24単位	953単位	9,530円/日	953円/日	1,906円/日	2,859円/日
要介護5	962単位	18単位	24単位	1,004単位	10,040円/日	1,004円/日	2,008円/日	3,012円/日

(2) 介護老人保健施設短期入所療養要介護〔介護予防短期入所量要介護〕費（Ⅰ）i 加算型

区分	介護報酬告示額（1日当り）					円換算 (10割)	利用者負担① (1割)	利用者負担② (2割)	利用者負担③ (3割)
	サービス費	サービス提供体制 強化加算Ⅰ	夜勤職員配 置加算	在宅復帰支援 機能加算（Ⅰ）	合計				
要支援1	578単位	18単位	24単位	34単位	654単位	6,540円/日	654円/日	1,308円/日	1,962円/日
要支援2	719単位	18単位	24単位	34単位	795単位	7,950円/日	795円/日	1,590円/日	2,385円/日
要介護1	753単位	18単位	24単位	34単位	829単位	8,290円/日	829円/日	1,658円/日	2,487円/日
要介護2	798単位	18単位	24単位	34単位	874単位	8,740円/日	874円/日	1,748円/日	2,622円/日
要介護3	859単位	18単位	24単位	34単位	935単位	9,350円/日	935円/日	1,870円/日	2,805円/日
要介護4	911単位	18単位	24単位	34単位	987単位	9,780円/日	987円/日	1,974円/日	2,961円/日
要介護5	962単位	18単位	24単位	34単位	1,038単位	10,380円/日	1,038円/日	2,076円/日	3,114円/日

(3) 各種加算

加算項目		介護報酬告示額	円換算 (10割)	利用者負担④ (1割)	利用者負担⑤ (2割)	利用者負担⑥ (3割)
共通	個別リハビリ実施加算	240単位/日	2,400円/日	240円/日	480円/日	720円/日
	送迎加算（片道）	184単位/片道	1,840円/片道	184円/片道	368円/片道	552円/片道
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18単位/日	180円/日	18円/日	36円/日	54円/日
	夜勤職員配置加算	24単位/日	240円/日	24円/日	48円/日	72円/日
	療養食加算（1食）	8単位/食	80円/食	8円/食	16円/食	24円/食
	重度療養管理加算	120単位/日	1,200円/日	120円/日	240円/日	360円/日
	緊急短期入所受入加算（7日上限）介護予防除く	90単位/日	900円/日	90円/日	180円/日	270円/日
	緊急時施設療養費（月3日限度）	511単位/日	5,110円/日	511円/日	1,022円/日	1,533円/日
	認知症ケア加算 介護予防除く	76単位/日	760円/日	76円/日	152円/日	228円/日
	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位/日	30円/日	3円/日	6円/日	9円/日
	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位/日	40円/日	4円/日	8円/日	12円/日
	認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日上限）※	200単位/日	2,000円/日	200円/日	400円/日	600円/日
	若年性認知症利用者受入加算 ※との併用不可	120単位/日	1,200円/日	120円/日	240円/日	360円/日
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34単位/日	340円/日	34円/日	68円/日	102円/日
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	46単位/日	460円/日	46円/日	92円/日	138円/日
特定短期入所療養介護費（3時間以上4時間未満）	654単位/日	6,540円/日	654円/日	1,308円/日	1,962円/日	
特定短期入所療養介護費（4時間以上6時間未満）	905単位/日	9,050円/日	905円/日	1,810円/日	2,715円/日	
特定短期入所療養介護費（6時間以上8時間未満）	1,257単位/日	12,570円/日	1,257円/日	2,514円/日	3,771円/日	

《基本料金合計》

①+④、②+⑤又は③+⑥が、法定代理受領の場合の利用者負担額となります。

ただし、保険料の滞納等により保険給付金が直接事業者を支払われない場合にあつては、いったん介護報酬告示額にある料金をいただき、サービス提供証明書を発行しますので、これを後日、市町村の窓口へ提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

利用者負担説明書

区 分	内 容 等	
食費	・朝食 620 円、昼食 630 円、夕食 630 円、ただし負担限度額認定を受けている場合には認定証に記載されている食費の負担限度額となります。	
滞在費	・2,000 円／日、ただし負担限度額認定を受けている場合には認定証に記載されている滞在費の負担限度額となります。	
交通費	・通常の事業の実施地域は、雲仙市（千々石町、小浜町、南串山町地区）、及び南島原市（加津佐町、口之津町、北有馬町、南有馬町地区）です。 ただし、通常地域を越えた地域については、40 円／1 km 毎となります。	
日常生活費	日用消耗品費	・180 円／日
	教養娯楽費	・120 円／日
	私物洗濯代	・ご家族または利用者本人での洗濯となります。（1階にコインランドリー設置）
	理美容代	・2,100 円（利用料と一緒に請求となります）。散髪希望時は事前に1階窓口にてご家族からの申し込みが必要です。
その他	電気代	・一品目 30 円／日（テレビ、電気毛布等）。 ・一品目 10 円／日（携帯電話、ラジカセ、電気シェーバー等）。 ※持参される際、及び持ち帰られる際には必ず職員へご報告ください。
	診断書等	・公立新小浜病院の診断書・証明書料金表を準用します。
	その他	・実費

※病院受診が必要となった場合は、利用終了となります。

* 料金の支払い方法

月ごとの清算とし、毎月月末で締め、翌月 10 日までに請求いたしますので、請求月内に現金または銀行振り込みにてお支払いください。なお、銀行振込手数料は利用者ご負担にてお願いいたします。
また、当施設は、料金の支払いを受けたときは、領収書を発行します。再発行は致しませんので大切に保管してください。

《お支払い時間等のご案内》

平日・祝日・土曜日の午前 9 時から午後 5 時までとなります。日曜日と時間外、1/1～2 は、お支払いができませんのでご了承ください。