

短期 利用料 料金表

老健おばま 加算型
令和 元年10月1日改定

7日間 イ〜リのいずれかに該当

介護度	施設サービス費	夜勤体制加算	サービス提供体制強化加算	個別リハビリ加算	療養食加算 1食 8単位	在宅療養支援機能加算(1)	緊急短期受入	重度療養管理	保険請求1割(1日)	保険請求2割(1日)	保険請求3割(1日)	送迎加算(片道 184)			1月当たり	利用可能日数
												往復1割	往復2割	往復3割		
支援1	580	24	18	240	24	34	—	—	920	1,840	2,760	368	736	1,104	5,003	5 日
支援2	721	24	18	240	24	34	—	—	1,061	2,122	3,183	368	736	1,104	10,473	9 日
介護1	755	24	18	240	24	34	90	—	1,185	2,370	3,555	368	736	1,104	16,692	14 日
介護2	801	24	18	240	24	34	90	—	1,231	2,462	3,693	368	736	1,104	19,616	16 日
介護3	862	24	18	240	24	34	90	—	1,292	2,584	3,876	368	736	1,104	26,931	21 日
介護4	914	24	18	240	24	34	90	120	1,464	2,928	4,392	368	736	1,104	30,806	21 日
介護5	965	24	18	240	24	34	90	120	1,515	3,030	4,545	368	736	1,104	36,065	24 日

負担限度額 (原爆者含む)	食費	居住費	日用消耗品費	教養娯楽費	電気		合計(1日)
					TV,毛布等	髭剃り,携帯等	
4段階	1,880	2,000	180	120	30	10	4,220
3段階	650	1,310	180	120	30	10	2,300
2段階	390	490	180	120	30	10	1,220

ア
イ
ウ

重度療養管理加算(介護予防を除く) 100単位/日

- イ 常時頻回の喀痰吸引を実施している状態
- ロ 呼吸障害等により人工呼吸器を使用している状態
- ハ 中心静脈注射を実施している状態
- ニ 人工腎臓を実施しており、かつ、重篤な合併症を有する状態
- ホ 重篤な心機能障害、呼吸障害等により常時モニター測定を実施している状態
- ヘ 膀胱または直腸の機能障害の程度が身体障害程度等級表の4級以上であり、ストーマの処置を実施している状態
- ト 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われている状態
- チ 褥瘡に対する治療を実施している状態
- リ 気管切開が行われている状態

7×可能日数+① イ×可能日数+① ウ×可能日数+① 7×可能日数+② 7×可能日数+③

介護度	利用可能日数	①	1割負担			②	2割負担	③	3割り負担
		保険請求分	4段階	3段階	2段階	保険請求分	4段階	保険請求分	4段階
支援1	5日	4,968	26,068	16,468	11,068	9,936	31,036	14,904	36,004
支援2	9日	9,917	47,897	30,617	20,897	19,834	57,814	29,751	67,731
介護1	14日	16,958	76,038	49,158	34,038	33,916	92,996	50,874	109,954
介護2	16日	20,064	87,584	56,864	39,584	40,128	107,648	60,192	127,712
介護3	21日	27,500	116,120	75,800	53,120	55,000	143,620	82,500	171,120
介護4	21日	31,112	119,732	79,412	56,732	62,224	150,844	93,336	181,956
介護5	24日	36,728	138,008	91,928	66,008	73,456	174,736	110,184	211,464

※ 送迎加算(往復)を含む。