

介護老人保健施設 くびきの
(介護予防) 短期入所療養介護 利用料等一覧表

※ 介護保険負担割合証に記載された利用者負担割合が1割の場合の額を記載しています。

※ 実際にお支払いいただく利用料は、基本利用料のうち、介護保険負担割合証に記載された利用者負担割合の額となります。ただし、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額（10割）をご負担いただきます。

介護 予 防	短 期 入 所 療 養 介 護 費	施設区分：基本型		備 考		
		多床室	従来型個室			
		要支援 1	613円		579円	日額
		要支援 2	774円		726円	
		要介護 1	830円		753円	
		要介護 2	880円		801円	
		要介護 3	944円		864円	
		要介護 4	997円		918円	
要介護 5	1,052円	971円				
介 護 保 険 適 用 分	各 種 加 算 項 目	夜勤職員配置加算	24円	日額		
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	51円	日額		
		療養食加算	8円	1食		
		緊急時治療管理加算	518円	日額（ひと月に1回、連続する3日を限度）		
		送迎加算	184円	片道		
		個別リハビリテーション実施加算	240円	日額		
		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200円	日額（7日を上限）		
		緊急短期入所受入対応加算	90円	日額（原則7日を上限、介護予防短期入所療養介護は対象外）		
		重度療養管理加算	120円	日額（要介護4、5が対象）		
		総合医学管理加算	275円	日額（利用中10日を上限）		
		サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	22円	日額		
		サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18円	日額		
		サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6円	日額		
		介護職員等処遇改善加算 Ⅰ	算定単位数×7.5%			
		介護職員等処遇改善加算 Ⅱ	算定単位数×7.1%			
		介護職員等処遇改善加算 Ⅲ	算定単位数×5.4%			
		介護職員等処遇改善加算 Ⅳ	算定単位数×4.4%			

実 費 負 担 分	居 住 費	個室	1,870円	日額	
		多床室	660円		
	食 費	朝食	510円	1食（当日キャンセルの場合は最初の食事分の費用をお支払いいただきます。体調・容態の急変等、やむを得ない事情による場合を除く。）	
		昼食	610円		
		夕食	560円		
	○ 居住費・食費の負担軽減について 介護保険負担限度額認定を受けている場合は居住費及び食費が認定証に記載されている負担段階（第1～第3段階）に応じて軽減されます。介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、入所の際に施設へご提示ください。				
	教養娯楽費		100円	日額	
	電気料		50円	電気機器持込み1点あたり日額	
	特 別 室 利 用 料	個室	1,510円	日額（併設病院への入院日、併設病院からの入所日も利用料をいただきます。）	
		2人室	650円		
口座振替手数料		83円	1回（支払方法に口座振替を選択されているかた）		
その他		実費			