

短期入所料金表(強化型)

<多床室>

<従来型個室>

★第1段階～第3段階の方

(単位:円/日)

負担段階	介護度	単位数/日	施設サービス費	居住費	食費	日常生活品費	1日	1月(31日)
第1段階	要支援1	672	691	0	300	300	1,291	40,021
	要支援2	834	857				1,457	45,167
	要介護1	902	927				1,527	47,337
	要介護2	979	1,006				1,606	49,786
	要介護3	1,044	1,073				1,673	51,863
	要介護4	1,102	1,132				1,732	53,692
	要介護5	1,161	1,193				1,793	55,583
第2段階	要支援1	672	691	370	600	300	1,961	60,791
	要支援2	834	857				2,127	65,937
	要介護1	902	927				2,197	68,107
	要介護2	979	1,006				2,276	70,556
	要介護3	1,044	1,073				2,343	72,633
	要介護4	1,102	1,132				2,402	74,462
	要介護5	1,161	1,193				2,463	76,353
第3段階①	要支援1	672	691	370	1,000	300	2,361	73,191
	要支援2	834	857				2,527	78,337
	要介護1	902	927				2,597	80,507
	要介護2	979	1,006				2,676	82,956
	要介護3	1,044	1,073				2,743	85,033
	要介護4	1,102	1,132				2,802	86,862
	要介護5	1,161	1,193				2,863	88,753
第3段階②	要支援1	672	691	370	1,300	300	2,661	82,491
	要支援2	834	857				2,827	87,637
	要介護1	902	927				2,897	89,807
	要介護2	979	1,006				2,976	92,256
	要介護3	1,044	1,073				3,043	94,333
	要介護4	1,102	1,132				3,102	96,162
	要介護5	1,161	1,193				3,163	98,053

★第1段階～第3段階の方

(単位:円/日)

負担段階	介護度	単位数/日	施設サービス費	居住費	食費	日常生活品費	特別室料	1日	1月(31日)
第1段階	要支援1	632	649	490	300	300	2,750	4,489	139,159
	要支援2	778	799					4,639	143,809
	要介護1	819	842					4,682	145,142
	要介護2	893	918					4,758	147,498
	要介護3	958	984					4,824	149,544
	要介護4	1,017	1,045					4,885	151,435
	要介護5	1,074	1,103					4,943	153,233
第2段階	要支援1	632	649	490	600	300	2,750	4,789	148,459
	要支援2	778	799					4,939	153,109
	要介護1	819	842					4,982	154,442
	要介護2	893	918					5,058	156,798
	要介護3	958	984					5,124	158,844
	要介護4	1,017	1,045					5,185	160,735
	要介護5	1,074	1,103					5,243	162,533
第3段階①	要支援1	632	649	1,310	1,000	300	2,750	6,009	186,279
	要支援2	778	799					6,159	190,929
	要介護1	819	842					6,202	192,262
	要介護2	893	918					6,278	194,618
	要介護3	958	984					6,344	196,664
	要介護4	1,017	1,045					6,405	198,555
	要介護5	1,074	1,103					6,463	200,353
第3段階②	要支援1	632	649	1,310	1,300	300	2,750	6,309	195,579
	要支援2	778	799					6,459	200,229
	要介護1	819	842					6,502	201,562
	要介護2	893	918					6,578	203,918
	要介護3	958	984					6,644	205,964
	要介護4	1,017	1,045					6,705	207,855
	要介護5	1,074	1,103					6,763	209,653

<多床室>

★第4段階の方

(単位:円/日)

負担割合	介護度	単位数/日	施設サービス費	居住費	食費	日常生活品費	1日	1月(31日)
1割負担	要支援1	672	691	520	1,980	300	3,491	108,221
	要支援2	834	857				3,657	113,367
	要介護1	902	927				3,727	115,537
	要介護2	979	1,006				3,806	117,986
	要介護3	1,044	1,073				3,873	120,063
	要介護4	1,102	1,132				3,932	121,892
	要介護5	1,161	1,193				3,993	123,783
2割負担	要支援1	672	1,381				4,181	129,611
	要支援2	834	1,713				4,513	139,903
	要介護1	902	1,853				4,653	144,243
	要介護2	979	2,011				4,811	149,141
	要介護3	1,044	2,145				4,945	153,295
	要介護4	1,102	2,264				5,064	156,984
	要介護5	1,161	2,385				5,185	160,735
3割負担	要支援1	672	2,071				4,871	151,001
	要支援2	834	2,570				5,370	166,470
	要介護1	902	2,779				5,579	172,949
	要介護2	979	3,017				5,817	180,327
	要介護3	1,044	3,217				6,017	186,527
	要介護4	1,102	3,396				6,196	192,076
	要介護5	1,161	3,577				6,377	197,687

* 上記従来型個室とは2階・3階の個室を指し、多床室とは4人部屋を指します。

* 料金には、基本サービス費と各種加算項目の単位数の合計に対し、介護職員等処遇改善加算(I)が上乘せされるため、端数処理上自己負担の金額が変わります。

<従来型個室>

★第4段階の方

(単位:円/日)

負担割合	介護度	単位数/日	施設サービス費	居住費	食費	日常生活品費	特別室料	1日	1月(31日)
1割負担	要支援1	632	649	1,730	1,980	300	2,750	7,409	229,679
	要支援2	778	799					7,559	234,329
	要介護1	819	842					7,602	235,662
	要介護2	893	918					7,678	238,018
	要介護3	958	984					7,744	240,064
	要介護4	1,017	1,045					7,805	241,955
	要介護5	1,074	1,103					7,863	243,753
2割負担	要支援1	632	1,298					8,058	249,798
	要支援2	778	1,598					8,358	259,098
	要介護1	819	1,683					8,443	261,733
	要介護2	893	1,835					8,595	266,445
	要介護3	958	1,968					8,728	270,568
	要介護4	1,017	2,089					8,849	274,319
	要介護5	1,074	2,206					8,966	277,946
3割負担	要支援1	632	1,947					8,707	269,917
	要支援2	778	2,397					9,157	283,867
	要介護1	819	2,524					9,284	287,804
	要介護2	893	2,752					9,512	294,872
	要介護3	958	2,952					9,712	301,072
	要介護4	1,017	3,134					9,894	306,714
	要介護5	1,074	3,309					10,069	312,139

①加算項目

	単位数	一部負担金(円)		
		1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算	24/日	25	50	75
個別リハビリテーション実施加算	240/回	247	493	740
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51/日	53	105	157
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51/日	53	105	157
認知症ケア加算(要介護に限る)	76/日	78	156	234
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3/日	3	6	9
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4/日	5	9	13
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200/日	206	411	617
若年性認知症利用者受入加算	120/日	124	247	370
総合医学管理加算	275/日	283	565	848
緊急短期入所受入加算	90/日	93	185	278
重度療養管理加算(要介護4・5に限る)	120/日	124	247	370
送迎加算(片道あたり)	184/片道	189	378	567
療養食加算(医師の指示による)	8/回	9	17	25
緊急時治療管理	518/日	532	1,064	1,596
特定治療	医科診療報酬点数表			
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22/日	23	45	68
口腔連携強化加算	50/日	52	103	154
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100/日	103	206	309
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10/日	11	21	31

②居住費・食費

(単位:円/日)

	居住費(多床室)	居住費(個室)	食費
第4段階	520	1,730	1,980 (朝500・昼780・夕700)
第3段階②	370	1,310	1,300
第3段階①	370	1,310	1,000
第2段階	370	490	600
第1段階	0	490	300

* 上表1～3段階までの方に関しては介護保険負担限度額認定証の提示が必要となります。ご提示が無い場合には、第4段階の費用での精算となります。

* 端数の処理上、若干の誤差が生じる場合がございますのでご了承下さい。

その他ご不明な点は埼玉ロイヤルケアセンター事務までお問い合わせ下さい。

③その他の費用

項目	金額	単位
☆特別室利用料		
個室(2階・3階)	※ 2,750円	1日
☆日常料金		
日常生活品費	300円	1日
☆理美容代		
カット	※ 1,650円	1回
カラー	※ 4,400円	1回
☆イベント参加費		
納涼会・栗拾い・カラオケ他	実費	一回

*「※」につきましては、税込表示です。

<問合せ先>

介護老人保健施設 埼玉ロイヤルケアセンター

TEL 049-258-6060 FAX 049-258-6083