

介護老人保健施設菜の花 介護予防短期入所（ショートステイ）利用料金表

令和6年8月1日

1. 基本料金について

※基本料金には、地域単価及び介護職員等処遇改善加算が含まれます。
※市町村民税非課税世帯等の方には、申請により滞在費や食費の減額が適用される場合があります。詳しくは当施設の支援相談員にご相談ください。
※1日の料金は概算金額となります。
※食費は3食の合計額を表示しております。
※日用品費はプランA260円、B360円より選択いただくことができます。

(1) 第4段階 本人または本人が属する同じ世帯の中に住民税課税者がいる方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	滞在費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	概算1日料金 (1割負担)	概算1日料金 (2割負担)	概算1日料金 (3割負担)
個 室	要支援 1	644 円	1,288 円	1,932 円	2,050 円	3,600 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	150 円	8,954 円	9,598 円	10,242 円
	要支援 2	807 円	1,614 円	2,421 円						9,117 円	9,924 円	10,731 円
2人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	820 円	2,050 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	150 円	6,217 円	6,904 円	7,591 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円						6,397 円	7,264 円	8,131 円
4人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	820 円	0 円	2,250 円	260 円 (B 360円)	150 円	4,167 円	4,854 円	5,691 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円						4,347 円	5,214 円	6,081 円

(2) 第3段階② 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が120万円を超える方で、かつ本人の預貯金等が500万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,500万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	滞在費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	概算1日料金 (1割負担)	概算1日料金 (2割負担)	概算1日料金 (3割負担)
個 室	要支援 1	644 円	1,288 円	1,932 円	1,370 円	3,600 円	1,300 円	260 円 (B 360円)	150 円	7,324 円	7,968 円	8,612 円
	要支援 2	807 円	1,614 円	2,421 円						7,487 円	8,294 円	9,101 円
2人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	430 円	2,050 円	1,300 円	260 円 (B 360円)	150 円	4,877 円	5,564 円	6,251 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円						5,057 円	5,924 円	6,791 円
4人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	430 円	0 円	1,300 円	260 円 (B 360円)	150 円	2,827 円	3,514 円	4,351 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円						3,007 円	3,874 円	4,741 円

(2) 第3段階① 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円超120万円以下の方で、かつ本人の預貯金等が550万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,550万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	滞在費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	概算1日料金 (1割負担)	概算1日料金 (2割負担)	概算1日料金 (3割負担)
個 室	要支援 1	644 円	1,288 円	1,932 円	1,370 円	3,600 円	1,000 円	260 円 (B 360円)	150 円	7,024 円	7,668 円	8,312 円
	要支援 2	807 円	1,614 円	2,421 円						7,187 円	7,994 円	8,801 円
2人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	430 円	2,050 円	1,000 円	260 円 (B 360円)	150 円	4,577 円	5,264 円	5,951 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円						4,757 円	5,624 円	6,491 円
4人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	430 円	0 円	1,000 円	260 円 (B 360円)	150 円	2,527 円	3,214 円	4,051 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円						2,707 円	3,574 円	4,441 円

(3) 第2段階 世帯員全員及び配偶者が住民税非課税で、本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方で、かつ本人の預貯金等が650万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて1,650万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	滞在費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	概算1日料金 (1割負担)	概算1日料金 (2割負担)	概算1日料金 (3割負担)
個 室	要支援 1	644 円	1,288 円	1,932 円	550 円	3,600 円	600 円	260 円	150 円	5,804 円	6,448 円	7,092 円
	要支援 2	807 円	1,614 円	2,421 円				(B 360円)		5,967 円	6,774 円	7,581 円
2人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	430 円	2,050 円	600 円	260 円	150 円	4,177 円	4,864 円	5,551 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円				(B 360円)		4,357 円	5,224 円	6,091 円
4人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	430 円	0 円	600 円	260 円	150 円	2,127 円	2,814 円	3,651 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円				(B 360円)		2,307 円	3,174 円	4,041 円

(4) 第1段階 生活保護受給者の方・高齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税の方で、かつ本人の預貯金等が1,000万円以下（配偶者がいる場合は夫婦あわせて2,000万円以下）の方

居室のタイプ	要介護度	基本料金 (1割負担)	基本料金 (2割負担)	基本料金 (3割負担)	滞在費	特別な室料	食 費	日用品費	ドリンク サービス	概算1日料金 (1割負担)	概算1日料金 (2割負担)	概算1日料金 (3割負担)
個 室	要支援 1	644 円	1,288 円	1,932 円	550 円	3,600 円	300 円	260 円	150 円	5,504 円	6,148 円	6,792 円
	要支援 2	807 円	1,614 円	2,421 円				(B 360円)		5,667 円	6,474 円	7,281 円
2人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	0 円	2,050 円	300 円	260 円	150 円	3,447 円	4,134 円	4,821 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円				(B 360円)		3,627 円	4,494 円	5,361 円
4人室	要支援 1	687 円	1,374 円	2,061 円	0 円	0 円	300 円	260 円	150 円	1,397 円	2,084 円	2,921 円
	要支援 2	867 円	1,734 円	2,601 円				(B 360円)		1,577 円	2,444 円	3,311 円

3. 加算について

※ 基本料金に加算します。（下記金額は一割負担の場合です。二割負担の場合は下記金額に2を乗した金額、三割負担の場合は下記金額に3を乗した金額となります）

※ 利用者様全員もしくは該当する方に対して算定します。詳しくは当施設の支援相談員にお問合せください。

短期入所時加算項目	金 額	算定項目	対 象	備 考
送迎加算	204 円	片道につき	対象者	利用者様に対してご自宅までの送迎を行う場合（片道につき）に加算します。
*夜勤体制加算	27 円	1日につき	全 員	国が定める基準を上回る職員（看護・介護職員）を配置している場合に加算します。
認知症ケア加算	85 円	1日につき	2Fフロア	日常生活に支障を来するような症状・行動または意思疎通の困難さがみられる利用者に対して、施設サービスを提供した場合に加算します。
*サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20 円	1日につき	全 員	当施設の介護職員の総数のうち介護福祉士が60%以上配置されている場合に加算します。
*在宅復帰在宅療養支援加算（Ⅰ）	57 円	1日につき	全 員	6ヶ月間の在宅への復帰率が30%を超え、毎月のベッド回転率が5%を超えた場合に加算します。（基本型に限る）
療養食加算	10 円	1食につき	対象者	病状等に応じて、医師により特別な食事の提供が必要と認められ、医師の食事箋に基づく腎臓病食や糖尿病食などの提供を行った場合に加算します。
個別リハビリテーション実施加算	265 円	1日につき	対象者	個別リハビリテーションに基づき、医師の指示を受けた理学療法士・作業療法士・言語聴覚士が個別リハビリテーションを行った場合に加算します。
認知症行動・心理症状緊急対応加算	221 円	1日につき	対象者	「認知症の行動・心理状態」が認められ、緊急に短期入所療養介護が必要であると医師が判断した場合に加算します。（7日間を限度）
若年性認知症利用者受入加算	133 円	1日につき	対象者	若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、その者を中心に、利用者の特性やニーズに応じたサービスを提供した場合に加算します。（宿泊による受入れ）
緊急時治療管理	572 円	1日につき	対象者	入所中に緊急的な治療管理として投薬・検査・処置等を受けた場合、1か月に3日を限度として加算します。

4.その他の料金（実費分）

項 目		料 金		備 考
食 事	朝食	1食	550 円	
	昼食		850 円	
	夕食		850 円	
教養娯楽費			実費	教養娯楽活動の都度、材料費を実費徴収いたします。
理美容		1回	実費	カット 2,500円・シャンプー 500円・カラー 4,000円～・パーマ 4,000円～
リース	※テレビ	1日	110 円	利用者様のご希望によります。
	※電気毛布	1日	80 円	利用者様のご希望によります。
洗濯	コインランドリー	1回	300 円	洗濯機・乾燥機を使用した場合
	業者委託の場合		実費	別紙料金表によります。（衣類リースも行っております）

● ※印は消費税の対象になります（内税）。

● その他、臨時立替となった料金につきましてはその実費を請求致します。

● 会計は月末締めで、毎月10日頃に請求書を郵送いたします。
当月27日までにお支払いをお願い致します。

不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせ下さい。

☎ 042-568-5111 菜の花まで