

短期入所療養サービス 負担額 料金表

2024年8月1日現在

☎ 一般棟 (従来型個室)

※介護負担割合証により、2割の方は2倍、3割の方は3倍の金額になります。

単位：円

介護度	負担段階	短期入所療養介護 1割負担額	夜勤体制加算 1割負担額	サービス費提供体制強 化加算(0) 1割負担額	食費	居住費	1日分合計	7日分合計
要介護1	第1段階	819	24	22	300	550	1,715	12,005
	第2段階				600	550	2,015	14,105
	第3段階①				1,000	1,370	3,235	22,645
	第3段階②				1,300	1,370	3,535	24,745
	第4段階				1,445	1,728	4,038	28,266
要介護2	第1段階	893	24	22	300	550	1,789	12,523
	第2段階				600	550	2,089	14,623
	第3段階①				1,000	1,370	3,309	23,163
	第3段階②				1,300	1,370	3,609	25,263
	第4段階				1,445	1,728	4,112	28,784
要介護3	第1段階	958	24	22	300	550	1,854	12,978
	第2段階				600	550	2,154	15,078
	第3段階①				1,000	1,370	3,374	23,618
	第3段階②				1,300	1,370	3,674	25,718
	第4段階				1,445	1,728	4,177	29,239
要介護4	第1段階	1,017	24	22	300	550	1,913	13,391
	第2段階				600	550	2,213	15,491
	第3段階①				1,000	1,370	3,433	24,031
	第3段階②				1,300	1,370	3,733	26,131
	第4段階				1,445	1,728	4,236	29,652
要介護5	第1段階	1,074	24	22	300	550	1,970	13,790
	第2段階				600	550	2,270	15,890
	第3段階①				1,000	1,370	3,490	24,430
	第3段階②				1,300	1,370	3,790	26,530
	第4段階				1,445	1,728	4,293	30,051

☎ 一般棟 (多床室)

単位：円

介護度	負担段階	介護サービス費 1割負担額	夜勤体制加算 1割負担額	サービス費提供体制強 化加算(0) 1割負担額	食費	居住費	1日分合計	7日分合計
要介護1	第1段階	902	24	22	300	0	1,248	8,736
	第2段階				600	430	1,978	13,846
	第3段階①				1,000	430	2,378	16,646
	第3段階②				1,300	430	2,678	18,746
	第4段階				1,445	437	2,830	19,810
要介護2	第1段階	979	24	22	300	0	1,325	9,275
	第2段階				600	430	2,055	14,385
	第3段階①				1,000	430	2,455	17,185
	第3段階②				1,300	430	2,755	19,285
	第4段階				1,445	437	2,907	20,349
要介護3	第1段階	1,044	24	22	300	0	1,390	9,730
	第2段階				600	430	2,120	14,840
	第3段階①				1,000	430	2,520	17,640
	第3段階②				1,300	430	2,820	19,740
	第4段階				1,445	437	2,972	20,804
要介護4	第1段階	1,102	24	22	300	0	1,448	10,136
	第2段階				600	430	2,178	15,246
	第3段階①				1,000	430	2,578	18,046
	第3段階②				1,300	430	2,878	20,146
	第4段階				1,445	437	3,030	21,210
要介護5	第1段階	1,161	24	22	300	0	1,507	10,549
	第2段階				600	430	2,237	15,659
	第3段階①				1,000	430	2,637	18,459
	第3段階②				1,300	430	2,937	20,559
	第4段階				1,445	437	3,089	21,623

☎ 認知症専門棟 (従来型個室・多床室)

単位：円

介護度	負担段階	短期入所療養介護 1割負担額	夜勤体制加算 1割負担額	サービス費提供体制強 化加算(0) 1割負担額	認知症ケア加算	食費	居住費	1日分合計	7日分合計
要介護1	第1段階	902	24	22	76	300	0	1,324	9,268
	第2段階					600	430	2,054	14,378
	第3段階①					1,000	430	2,454	17,178
	第3段階②					1,300	430	2,754	19,278
	第4段階					1,445	437	2,906	20,342
要介護2	第1段階	979	24	22	76	300	0	1,401	9,807
	第2段階					600	430	2,131	14,917
	第3段階①					1,000	430	2,531	17,717
	第3段階②					1,300	430	2,831	19,817
	第4段階					1,445	437	2,983	20,881
要介護3	第1段階	1,044	24	22	76	300	0	1,466	10,262
	第2段階					600	430	2,196	15,372
	第3段階①					1,000	430	2,596	18,172
	第3段階②					1,300	430	2,896	20,272
	第4段階					1,445	437	3,048	21,336
要介護4	第1段階	1,102	24	22	76	300	0	1,524	10,668
	第2段階					600	430	2,254	15,778
	第3段階①					1,000	430	2,654	18,578
	第3段階②					1,300	430	2,954	20,678
	第4段階					1,445	437	3,106	21,742
要介護5	第1段階	1,161	24	22	76	300	0	1,583	11,081
	第2段階					600	430	2,313	16,191
	第3段階①					1,000	430	2,713	18,991
	第3段階②					1,300	430	3,013	21,091
	第4段階					1,445	437	3,165	22,155

◆特定介護老人保健施設短期入所療養介護費

単位：円

2024年8月1日現在

提供時間	負担段階	短期入所療養介護費1割負担額	夜勤体制加算1割負担額	サービス提供体制加算1割負担額	食費	滞在費	1日分合計
3時間以上 4時間未満	第1段階	664	24	22	300	550	1,560
	第2段階				600	550	1,860
	第3段階①				1,000	1,370	3,080
	第3段階②				1,300	1,370	3,380
	第4段階				1,445	1,728	3,883
4時間以上 6時間未満	第1段階	927	24	22	300	550	1,823
	第2段階				600	550	2,123
	第3段階①				1,000	1,370	3,343
	第3段階②				1,300	1,370	3,643
	第4段階				1,455	1,728	4,156
6時間以上 8時間未満	第1段階	1,296	24	22	300	550	2,192
	第2段階				600	550	2,492
	第3段階①				1,000	1,370	3,712
	第3段階②				1,300	1,370	4,012
	第4段階				1,445	1,728	4,515

◆対象者のみ個別にかかる加算料金

項目	1割負担額
個別リハビリテーション実施加算	240円/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日限度)(※1)	200円/日
若年性認知症利用者受入加算(※1と併用不可)	120円/日
若年性認知症利用者受入加算(特定介護老人保健施設短期入所)(同上)	60円/日
総合医学管理加算(利用中10日を限度)	275円/日
口腔連携強化加算(1月に1回を限度)	50円/月
療養食加算	8円/食
緊急時治療管理加算	518円/日
緊急短期入所受入対応加算(※1との併用不可)	90円/日
重度療養管理加算	120円/日
重度療養管理加算(特定介護老人保健施設短期入所)	60円/日
送迎加算(片道あたり)	184円/片道
認知症専門ケア加算(I)	3円/日
認知症専門ケア加算(II)	4円/日
生産性向上推進体制加算(I)	100円/月
生産性向上推進体制加算(II)	10円/月
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	51円/日
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(II)	51円/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定標準単位数×75÷1000(7.5%)
その他加算等料金説明は、重要事項説明書に記載しております。	

◆食費の内訳

朝食	348円
昼食	673円
夕食	424円

◆その他の料金(税込み価格)

項目	負担額
家族介護訓練室利用料(1人)	3,850円/泊
文書料	
○健康診断書	3,300円/通
○診療情報提供書	5,500円/通
○死亡診断書	7,700円/通
○死亡診断書写し	2,200円/通
理美容代	1,500円/回

医療法人徳洲会

介護老人保健施設 徳田山

〒999-6852

山形県酒田市相沢字道脇7番地

TEL 0234-61-4040

FAX 0234-62-3993

QRコード

