

介護保険施設サービス 個室 短期入所療養介護 料金表(概算)

2025/5/1

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付1割負担					1日あたりの実費分				1日合計
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	個別リハビリ 加算	食費負担額	教養娯楽費	滞在費	個室代	
1	4	764円	24円	18円	52円	243円	1,923円	140円	1,640円	890円	5,694円
	3②						1,300円		1,370円		4,801円
	3①						1,000円		1,370円		4,501円
	2						600円		550円		3,281円
	1						300円		550円		2,981円
2	4	812円					1,923円		1,640円		5,742円
	3②						1,300円		1,370円		4,849円
	3①						1,000円		1,370円		4,549円
	2						600円		550円		3,329円
	1						300円		550円		3,029円
3	4	876円					1,923円		1,640円		5,806円
	3②						1,300円		1,370円		4,913円
	3①						1,000円		1,370円		4,613円
	2						600円		550円		3,393円
	1						300円		550円		3,093円
4	4	931円					1,923円		1,640円		5,861円
	3②						1,300円		1,370円		4,968円
	3①						1,000円		1,370円		4,668円
	2						600円		550円		3,448円
	1						300円		550円		3,148円
5	4	985円					1,923円		1,640円		5,915円
	3②						1,300円		1,370円		5,022円
	3①						1,000円		1,370円		4,722円
	2						600円		550円		3,502円
	1						300円		550円		3,202円

加算項目

- ・ 送迎加算

187 円／片道
- ・ 療養食加算

8 円／回
- ・ 重度療養管理加算

122 円／日
- ・ 緊急短期入所受入加算

91 円／日
- ・ 介護職員処遇改善加算Ⅰ
- 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%

- 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります
- 滞在費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。
- 教養娯楽費:新聞・雑誌、行事における材料費等 (食費内訳) 朝食 432円
- 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。 昼食 787円＊おやつ代含
- (契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。) 夕食 704円

介護保険施設サービス 4人室 短期入所療養介護 料金表(概算)

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付1割負担					1日あたりの実費分			1日合計
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	個別リハビリ 加算	食費負担額	教養娯楽費	滞在費	
1	4	842円	24円	18円	52円	243円	1,923円	140円	450円	3,692円
	3②						1,300円		430円	3,049円
	3①						1,000円		430円	2,749円
	2						600円		430円	2,349円
	1						300円		0円	1,619円
2	4	892円					1,923円		450円	3,742円
	3②						1,300円		430円	3,099円
	3①						1,000円		430円	2,799円
	2						600円		430円	2,399円
	1						300円		0円	1,669円
3	4	957円					1,923円		450円	3,807円
	3②						1,300円		430円	3,164円
	3①						1,000円		430円	2,864円
	2						600円		430円	2,464円
	1						300円		0円	1,734円
4	4	1,011円					1,923円		450円	3,861円
	3②						1,300円		430円	3,218円
	3①						1,000円		430円	2,918円
	2						600円		430円	2,518円
	1						300円		0円	1,788円
5	4	1,067円					1,923円		450円	3,917円
	3②						1,300円		430円	3,274円
	3①						1,000円		430円	2,974円
	2						600円		430円	2,574円
	1						300円		0円	1,844円

加算項目

- ・ 送迎加算 187 円／片道 ・ 介護職員処遇改善加算Ⅰ 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%
- ・ 療養食加算 8 円／回
- ・ 重度療養管理加算 122 円／日
- ・ 緊急短期入所受入加算 91 円／日

○ 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります

○ 滞在費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。

○ 教養娯楽費:新聞・雑誌、行事における材料費等 (食費内訳) 朝食 432円

○ 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。 昼食 787円 * おやつ代含

(契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。) 夕食 704円

介護保険施設サービス 2人室 短期入所療養介護 料金表（概算）

地域区分:7級地 1単位:10.14円

		1日あたりの介護給付1割負担					1日あたりの実費分				1日合計
要介護度	段階	施設サービス費	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制加算	在宅復帰在宅療養 支援機能加算	個別リハビリ 加算	食費負担額	教養娯楽費	滞在費	2人部屋代	
1	4	842円	24円	18円	52円	243円	1,923円	140円	450円	1,500円	5,192円
	3②						1,300円		430円		4,549円
	3①						1,000円		430円		4,249円
	2						600円		430円		3,849円
	1						300円		0円		3,119円
2	4	892円					1,923円		450円		5,242円
	3②						1,300円		430円		4,599円
	3①						1,000円		430円		4,299円
	2						600円		430円		3,899円
	1						300円		0円		3,169円
3	4	957円					1,923円		450円		5,307円
	3②						1,300円		430円		4,664円
	3①						1,000円		430円		4,364円
	2						600円		430円		3,964円
	1						300円		0円		3,234円
4	4	1,011円					1,923円		450円		5,361円
	3②						1,300円		430円		4,718円
	3①						1,000円		430円		4,418円
	2						600円		430円		4,018円
	1						300円		0円		3,288円
5	4	1,067円					1,923円		450円		5,417円
	3②						1,300円		430円		4,774円
	3①						1,000円		430円		4,474円
	2						600円		430円		4,074円
	1						300円		0円		3,344円

加算項目

- ・送迎加算 187 円／片道 ・介護職員処遇改善加算Ⅰ 施設利用料に加算を加えた総単位の7.5%
- ・療養食加算 8 円／回
- ・重度療養管理加算 122 円／日
- ・緊急短期入所受入加算 91 円／日

○ 地域区分:7級地 1単位:10.14円 1か月の合計で計算した場合、小数点以下の端数処理関係上差異が生じる場合があります

○ 移住費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。

○ 滞在費・食費について減額となる段階は、在住市町村介護保険窓口での負担限度額認定申請にて決定されます。

○ 日用品費は株式会社ブルーピアへ委託しております。

(契約者様と株式会社ブルーピアとの直接契約によりご利用いただきます。)

昼食 787円 * おやつ代含

夕食 704円

送迎を行う場合

送迎加算 187円／片道

医師の判断により、療養食を提供したとき

療養食加算 8円／回

経管栄養等の医療的管理が必要な場合

重度療養管理加算 122円／日

緊急に受け入れた場合

緊急短期入所受入加算 91円／日

容体が急変した場合等、緊急時に所定の対応を行ったとき

緊急時治療管理 518／日

◎ その他

電気代	50円／日 電気毛布等一部電気器具は80円／日
テレビ代	80円／日 4人部屋の希望者のみ
理美容代	2,300円～4,500円／回