

< 多床室・4人部屋 > 2人部屋 別途1000円/日

短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護 ご利用者負担額目安一覧表

令和 4年10月 1日現在(単位:円)

【基本料金】介護保険給付対象サービス①

項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護費	654	824	887	940	1,007	1,063	1,121
①上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	654	824	887	940	1,007	1,063	1,121

【基本料金】介護保険給付対象外サービス②

第1段階: 老齢福祉年金の受給者で本人や世帯全員が住民税非課税の方。生活保護受給者。
 第2段階: 本人や世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入が80万円以下の方
 第3段階: 本人や世帯全員が住民税非課税で、第2段階以外の方。
 第4段階: 第1段階から第3段階に含まれない方。

項目	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
居住費	0	370	370	370	440
食費	300	390	600	1,000	1,540
日用品費	260	260	260	260	260
教養娯楽費	150	150	150	120	150
②上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	710	1,170	1,380	1,750	2,390

【1日当りの基本料金合計 (目安)】

所得段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	1,364	1,534	1,597	1,650	1,717	1,773	1,831
第2段階	1,824	1,994	2,057	2,110	2,177	2,233	2,291
第3段階①	2,034	2,204	2,267	2,320	2,387	2,443	2,501
第3段階②	2,404	2,574	2,637	2,690	2,757	2,813	2,871
第4段階	3,044	3,214	3,277	3,330	3,397	3,453	3,511

【その他の利用料金】

③加算項目に該当した場合のご利用者負担額 ※印は該当者のみ。

加算項目の名称	1日/1回あたり	備考
送迎加算	198	片道
個別リハビリテーション実施加算	258	1回ごとに
夜勤職員配置加算	26	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	7	
※若年性認知症利用者受入加算	129	
※療養食加算	9	療養食の提供(1食につき)
※緊急短期入所受入加算	97	利用開始から7日限度
※認知症行動・心理症状緊急対応加算	215	7日限度
※重度療養管理加算	129	要介護4または5の方
※緊急時治療管理費	556	1ヵ月に一回。3日を限度。

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	※合計単位数に加算率(1.6%)を乗じた単位数で算定
特定処遇改善加算(Ⅱ)	※合計単位数に加算率(1.7%)を乗じた単位数で算定
介護職員等ベースアップ等支援加算	※合計単位数に加算率(0.8%)を乗じた単位数で算定

その他の料金

電気代①	50円/日	ラジオ・携帯電話・髭剃り等の家電持込み
電気代②	100円/日	私物テレビ持込み
テレビレンタル	200円/日	レンタル代:150円/日+電気代:50円/日
イヤホン	200円	
理美容代 カット	2,000円	毎月第3水曜日

医療法人 玄竜会
 介護老人保健施設 田辺駅前ケアセンター
 (TEL) 06-6622-1165

< 個室 > 別途 2000円/日

短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護 ご利用者負担額目安一覧表

令和 4年10月 1日現在(単位:円)

【基本料金】介護保険給付対象サービス①

項目	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所療養介護費	619	773	807	857	923	980	1,036
①上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	619	773	807	857	923	980	1,036

【基本料金】介護保険給付対象外サービス②

- 第1段階: 老齢福祉年金の受給者で本人や世帯全員が住民税非課税の方。生活保護受給者。
 第2段階: 本人や世帯全員が住民税非課税で、合計所得金額+課税年金収入が80万円以下の方
 第3段階: 本人や世帯全員が住民税非課税で、第2段階以外の方。
 第4段階: 第1段階から第3段階に含まれない方。

項目	第1段階	第2段階	第3段階	第3段階①	第4段階
個室料金	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
居住費	490	490	1,310	1,310	1,668
食費	300	390	600	1,000	1,540
日用品費	260	260	260	260	260
教養娯楽費	150	150	150	150	150
②上記項目の自己負担額 小計(1日当り)	3,200	3,290	4,320	4,720	5,618

【1日当りの基本料金合計 (目安)】

所得段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	3,819	3,973	4,007	4,057	4,123	4,180	4,236
第2段階	3,909	4,063	4,097	4,147	4,213	4,270	4,326
第3段階①	4,939	5,093	5,127	5,177	5,243	5,300	5,356
第3段階②	5,339	5,493	5,527	5,577	5,643	5,700	5,756
第4段階	6,237	6,391	6,425	6,475	6,541	6,598	6,654

【その他の利用料金】

③加算項目に該当した場合のご利用者負担額 ※印は該当者のみ。

加算項目の名称	1日/1回あたり	備考
送迎加算	198	片道
個別リハビリテーション実施加算	258	1回ごとに
夜勤職員配置加算	26	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	7	
※若年性認知症利用者受入加算	129	
※療養食加算	9	療養食の提供(1食につき)
※緊急短期入所受入加算	97	利用開始から7日限度
※認知症行動・心理症状緊急対応加算	215	7日限度
※重度療養管理加算	129	要介護4または5の方
※緊急時治療管理費	556	1ヵ月に一回。3日を限度。

介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	※合計単位数に加算率(1.6%)を乗じた単位数で算定
特定処遇改善加算(Ⅱ)	※合計単位数に加算率(1.7%)を乗じた単位数で算定
介護職員等ベースアップ等支援加算	※合計単位数に加算率(0.8%)を乗じた単位数で算定

その他の料金

電気代①	50円/日	ラジオ・携帯電話・髭剃り等の家電持込み
電気代②	100円/日	私物テレビ持込み
テレビレンタル	200円/日	レンタル代:150円/日+電気代:50円/日
イヤホン	200円	
理美容代 カット	2,000円	毎月第3水曜日

医療法人 玄竜会
 介護老人保健施設 田辺駅前ケアセンター
 (TEL) 06-6622-1165