利用料金

令和７年１０月１日

【介護予防短期入所】

１　基本料金

① 施設サービス費（１日あたりの自己負担分）

表示は１割負担の金額となります。介護保険負担割合証が２割又は３割の方は、下記表示金額の２倍又は３倍になります。

介護老人保健施設Ⅰ　基本型		
	（個　室　ⅰ）	（多床室　ⅲ）
要支援１	５７９円	６１３円
要支援２	７２６円	７７４円

介護老人保健施設Ⅰ　在宅強化型		
	（個　室　ⅱ）	（多床室　ⅳ）
要支援１	６３２円	６７２円
要支援２	７７８円	８３４円

②個別リハビリテーション実施加算	２４０円／日
③認知症行動・心理症状緊急対応加算（７日限度）	２００円／日
④若年性認知症利用者受入加算	１２０円／日
⑤送迎加算	１８４円／片道
⑥緊急時治療管理加算（１月１回、３日限度）	５１８円／日
⑦特定治療費（緊急時に治療を行った時）	
⑧療養食加算（３回／日限度）	８円／回
⑨サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	１８円／日
⑩夜勤職員配置加算	２４円／日
⑪在宅復帰・在宅療養支援機能加算	
・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
⑫総合医学管理加算（１０日を上限）	２７５円／日
⑬口腔連携強化加算	５０円／回
⑭生産性向上推進体制加算	
・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
⑮介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	１月につき所定単位×７５／１０００
⑯高齢者虐待防止措置未実施減算	減算なし
⑰業務継続計画未策定減算	減算なし

「食費」「居住費」の国が定めた利用者負担限度額（１日）

	食　費	居住費	
		個　室	多床室
利用者負担第１段階	３００円	５５０円	０円
利用者負担第２段階	６００円	５５０円	４３０円
利用者負担第３段階①	１,０００円	１,３７０円	４３０円
利用者負担第３段階②	１,３００円	１,３１０円	４３０円
利用者負担第４段階	１,４４５円	１,７２８円	４３７円

２　利用料　介護保険給付外サービス

①食費　　朝　食　　４５５円／食
　　昼　食　　５００円／食
　　夕　食　　５００円／食

（ただし、食費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費が１日の負担限度額となる）

経管用チューブ代（経管にて食事を提供している方のみ）３６０円／個

②滞在費（１日当たり）　　個　室　－　1,６６８円／日
　　多床室　－　３７７円／日

（ただし、滞在費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている滞在費が１日の負担限度額となる）

③特別な室料　１人部屋（バス・トイレ付）※　1,８７０円／日
　〃　１人部屋（バス・トイレ無）※　1,６５０円／日
　〃　２人部屋 ※　1,１００円／日

④日用品費

日用品セット	１８５円／日
バスタオル	９５円／枚
入浴用タオル	４５円／枚
リンスインシャンプー	４０円／回
ボディーソープ	４０円／回
洗面用タオル	４０円／回
除菌タオル	４８円／日
BOX ティッシュ	７０円／箱
おやつ	５０円／食
清拭材料費	２５０円／回

⑤教養娯楽費

材料費等の実費徴収

３　その他の料金

① テレビ使用料（貸出し）※	１１０円／日
〃　（持　参）※	５５円／日
② 冷蔵庫使用料 ※	１１０円／日
③ 理美容料（実費）外部委託	１，１００～８，５００円／回
④ 洗濯料（実費）※外部委託	２，２００～８，２５０円／月
⑤ 文書料 ※	５５０～5,５００円

※印は消費税込みで表示しています。

介護老人保健施設　ジョイウェルス桔梗