

## 短期入所療養介護 料金表

介護老人保健施設クレオ  
2021年8月1日～

<従来型個室・基本型> ～介護保険負担割合が1割の場合～

| 従来型<br>個室 | 介護保険分(単位数)／1日 |                  |              |                |                  | 介護保険負担<br>金額<br>(総単位数×<br>10.27円の1割) | 介護保険対象外(自費)      |       |       |           |                | 合計金額<br>(1日) | 介護保険負担限度額認定証を<br>お持ちの方 |               |               |
|-----------|---------------|------------------|--------------|----------------|------------------|--------------------------------------|------------------|-------|-------|-----------|----------------|--------------|------------------------|---------------|---------------|
|           | 施設<br>サービス費   | サービス提供<br>体制強化加算 | 夜勤職員<br>配置加算 | 介護職員<br>処遇改善加算 | 介護職員特定<br>処遇改善加算 |                                      | 個室料              | 居住費   | 食費    | 教養<br>娯楽費 | 日用品費<br>(外部委託) |              | 第2段階<br>(1日)           | 第3段階①<br>(1日) | 第3段階②<br>(1日) |
|           |               |                  |              |                |                  |                                      |                  |       |       |           |                |              | 1,500                  | 1,640         | 1,680         |
| 要支援1      | 577           | 18               | 24           | 24             | 13               | 674                                  | 1,500<br><br>(※) | 1,640 | 1,680 | 150       | 289            | 5,933        | 4,853                  | 5,253         | 5,553         |
| 要支援2      | 721           |                  |              | 30             | 16               | 831                                  |                  |       |       |           |                | 6,090        | 5,010                  | 5,410         | 5,710         |
| 要介護1      | 752           |                  |              | 31             | 17               | 865                                  |                  |       |       |           |                | 6,124        | 5,044                  | 5,444         | 5,744         |
| 要介護2      | 799           |                  |              | 33             | 18               | 916                                  |                  |       |       |           |                | 6,175        | 5,095                  | 5,495         | 5,795         |
| 要介護3      | 861           |                  |              | 35             | 19               | 983                                  |                  |       |       |           |                | 6,242        | 5,162                  | 5,562         | 5,862         |
| 要介護4      | 914           |                  |              | 37             | 20               | 1,041                                |                  |       |       |           |                | 6,300        | 5,220                  | 5,620         | 5,920         |
| 要介護5      | 966           |                  |              | 39             | 21               | 1,097                                |                  |       |       |           |                | 6,356        | 5,276                  | 5,676         | 5,976         |

- ・サービス提供体制強化加算(Ⅱ): 介護職員のうち、介護福祉士の資格を有する者が60%以上占める場合に算定。
- ・夜勤体制加算: 夜勤職員の配置が一定基準(入所者20人に対して夜勤職員1名配置)を満たしている場合に算定。
- ・介護職員処遇改善加算: 利用総単位数の3.9%に相当する単位を加算。
- ・介護職員等特定処遇改善加算: 利用総単位数の2.1%に相当する単位数を加算。
- ・我孫子市は、1単位の単価が10.27円になります。
- ・介護保険負担金額につきましては、端数処理の関係で誤差が生じる場合がございます。

※個室料は居室により、1,700円、2,100円、  
2,300円、2,700円となる場合がございます。

## 短期入所療養介護 料金表

介護老人保健施設クレオ

～介護保険負担割合が1割の場合～

| その他、加算料金（該当時に加算されます）   |                  |   |        |
|--|------------------|---|--------|
| 加算項目   | 加算要件             | 金額<br>(1割負担分)   |        |
| 介護<br>保険<br>該<br>当<br>分  | 送迎加算(片道)         | 送迎を行った場合  | 189円/回 |
|  | 療養食加算            | 医師の発行する食事箋に基づき、厚生労働大臣が定める療養食を提供した場合   | 9円/1食  |
|  | 個別リハビリテーション実施加算  | 理学療法士等が個別でのリハビリテーションを行った場合  | 247円/日 |
|  | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 医師が認知症の行動・症状により在宅生活が困難で、緊急に短期入所療養介護が必要と判断した場合(7日を限度)  | 206円/日 |
|  | 緊急短期入所受入加算       | 利用者の状態や家族の事情等により、居宅サービス計画において計画的に行うことになっていない短期入所療養介護を、緊急的に行った場合(7日を限度、但し、利用者の日常生活上の世話をを行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日) | 93円/日  |
|  | 若年性認知症利用者受入加算    | 若年性認知症利用者に対して、個別の担当者を定めサービス提供した場合   | 124円/日 |
|  | 重度療養管理加算         | 要介護4または5であって、常時頻回の喀痰吸引を実施している等、厚生労働大臣が定める状態の者に対して、医学的管理のもと短期入所療養介護を行った場合  | 124円/日 |
|  | 緊急時施設療養費         | 救命救急医療が必要な状況において、緊急的な治療管理を実施した場合  | 532円/日 |
|  | 認知症ケア加算          | 厚生労働大臣が定める施設基準に適合し、日常生活に支障をきたすおそれのある症状や行動が認められる認知症者に対しサービスを提供している場合   | 78円/日  |
|  | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算  | 在宅復帰率、ベッド回転率、居宅サービス実施数など、一定の要件を満たした場合   | 35円/日  |
|  | 総合医学管理加算         | 治療管理を目的とし、別に厚生労働大臣が定める基準に従い、居宅サービス計画において計画的に行うことになっていない短期入所療養介護を行った場合   | 283円/日 |
| 上記の加算分につきましては、「単位数×39/1000×10.27円」の介護職員処遇改善加算、「単位数×21/1000×10.27円」の介護職員特定処遇改善加算(ご負担額はその1割)が追加されます。 |                  |   |        |
| 自<br>費   | 理美容代             | 希望により、散髪等の理美容サービスを利用した場合  | 実費     |
|  | その他の費用           | テレビ・冷蔵庫利用料、利用料金の口座振替手数料 等   |        |

- ・我孫子市は、1単位の単価が10.27円になります。
- ・介護保険負担金額につきましては、端数処理の関係で誤差が生じる場合がございます。