

介護老人保健施設 富谷の郷（短期入所）

（１）予防介護給付費・介護給付費対象

＊介護予防短期入所療養介護サービス費

（単位：円）

従来型個室	算定(1日につき)／割合・単価
要支援１	１割負担：579・２割負担：1,158・３割負担：1,737
要支援２	１割負担：726・２割負担：1,452・３割負担：2,178
多床室	算定(1日につき)／割合・単価
要支援１	１割負担：613・２割負担：1,226・３割負担：1,839
要支援２	１割負担：774・２割負担：1,548・３割負担：2,322

＊介護保健施設サービス費

（単位：円）

従来型個室	算定(1日につき)／割合・単価
要介護１	１割負担：753・２割負担：1,506・３割負担：2,259
要介護２	１割負担：801・２割負担：1,602・３割負担：2,403
要介護３	１割負担：864・２割負担：1,728・３割負担：2,592
要介護４	１割負担：918・２割負担：1,836・３割負担：2,754
要介護５	１割負担：971・２割負担：1,942・３割負担：2,913
多床室	算定(1日につき)／割合・単価
要介護１	１割負担：830・２割負担：1,660・３割負担：2,490
要介護２	１割負担：880・２割負担：1,760・３割負担：2,640
要介護３	１割負担：944・２割負担：1,888・３割負担：2,832
要介護４	１割負担：997・２割負担：1,994・３割負担：2,991
要介護５	１割負担：1,052・２割負担：2,104・３割負担：3,156

※加算項目（予防・介護共通となります。）

（単位：円）

加算項目	算定(日・月・回)／割合・単価
夜勤職員配置加算	１日につき １割負担：24 ・ ２割負担：48 ・ ３割負担：72
個別リハビリテーション実施加算	１日につき １割負担：240 ・ ２割負担：480 ・ ３割負担：720
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	１日につき １割負担：51 ・ ２割負担：102 ・ ３割負担：153
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	１日につき １割負担：22 ・ ２割負担：44 ・ ３割負担：66
送迎加算（片道）	１回につき １割負担：184・２割負担：368・３割負担：552
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	１月につき 総単位数×7.5%

・多床室の場合

(単位：円)

要支援	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
1	1,519	2,249	2,649	2,949	3,456	4,675	5,894
2	1,692	2,422	2,822	3,122	3,629	5,021	6,413
要介護	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
1	1,752	2,482	2,882	3,182	3,689	5,142	6,594
2	1,806	2,536	2,936	3,236	3,743	5,249	6,755
3	1,875	2,605	3,005	3,305	3,812	5,387	6,962
4	1,932	2,662	3,062	3,362	3,869	5,501	7,133
5	1,991	2,721	3,121	3,421	3,928	5,619	7,310

・個室の場合

(単位：円)

要支援	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
1	2,033	2,333	3,553	3,853	4,711	5,893	7,076
2	2,191	2,491	3,711	4,011	4,869	6,209	7,550
要介護	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
1	2,220	2,520	3,740	4,040	4,898	6,267	7,637
2	2,271	2,571	3,791	4,091	4,949	6,370	7,791
3	2,339	2,639	3,859	4,159	5,017	6,506	7,995
4	2,397	2,697	3,917	4,217	5,075	6,622	8,169
5	2,454	2,754	3,974	4,274	5,132	6,736	8,340

・特別個室の場合

(単位：円)

要支援	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
1	4,033	4,333	5,553	5,853	6,711	7,893	9,076
2	4,191	4,491	5,711	6,011	6,869	8,209	9,550
要介護	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	2割負担	3割負担
1	4,220	4,520	5,740	6,040	6,898	8,267	9,637
2	4,271	4,571	5,791	6,091	6,949	8,370	9,791
3	4,339	4,639	5,859	6,159	7,017	8,506	9,995
4	4,397	4,697	5,917	6,217	7,075	8,622	10,169
5	4,454	4,754	5,974	6,274	7,132	8,736	10,340

※1日利用として算出

※各種加算、その他サービスの利用がある場合など自己負担額が変わる場合があります。

(2) 介護給付費対象外

＊食費 1日 1,800円

(朝食：450円 昼食：600円 夕食：650円 おやつ：100円)

＊居住費

・特別個室 1日 1,728円 (別途差額室料) 1日 2,000円

・従来型個室 1日 1,728円

・多床室 1日 437円

介護保険負担限度額について (※市区町村への申請が必要です。)

(単位：円)

利用者負担段階	食費	従来型個室	多床室
第1段階	300	550	0
第2段階	600	550	430
第3段階①	1,000	1,370	430
第3段階②	1,300	1,370	430