

介護老人保健施設 千寿の郷
短期入所療養介護 料金表《1割》
(介護予防短期入所療養介護)
(2025 年 9 月 1 日現在) 在宅強化型

(1) 1 日の基本料金

項目	介護度	個室		多床室	
入所利用料		1日の単位数	1日の料金	1日の単位数	1日の料金
	要支援 1	632単位	689円	672単位	732円
	要支援 2	778単位	848円	834単位	909円
	介護度 1	819単位	893円	902単位	983円
	介護度 2	893単位	973円	979単位	1,067円
	介護度 3	958単位	1,044円	1,044単位	1,138円
	介護度 4	1,017単位	1,109円	1,102単位	1,201円
	介護度 5	1,074単位	1,171円	1,161単位	1,265円
加算内容		単位数	利用料	備 考	
サービス体制強化加算(Ⅰ)		22単位/日	24円	/日 介護福祉士80%以上配置	
夜勤職員配置加算		24単位/日	26円	/日 3名以上の夜勤職員の配置	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ		51単位/日	56円	/日	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ		51単位/日	56円	/日	
個別リハビリ実施加算		240単位/日	262円	/日 実施時に限り	
送迎加算		184単位/片道	201円	/片道 実施時に限り	
療養食加算		8単位/回	9円	/日	
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		100単位/月	109円	/月1回	
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10単位/月	11円	/月1回	
口腔連携強化加算		50単位/回	55円	/回 1月に1回限り	
重度療養管理加算 1		120単位/日	131円	/日 要介護4,5で要件を満たした場合	
緊急短期入所受入加算		90単位/日	98円	/日 利用開始日から7日間(事情がある場合14日間)	
総合医学管理加算		275単位/日	300円	/日 1回のSSにつき7日に限り	
緊急時施設療養費 1		518単位/回	565円	/月3回まで 実施時に限り	
若年性認知症利用者受入加算 1		120単位/日	131円	/日 該当者に限り	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ				合計単位数に7.5%乗じる	

※入所利用料については、地域加算 10.90 を乗じています。

※利用料は算定する加算の内容や利用日数等により、利用者様ごとに金額の違いが出てきます。

(2) その他の料金

居住費及び食費（1日あたり）

段 階 区 分			居 住 費		食 費	
所 得 区 分		利用料 負担段階	個室	多床室		
市 町 村 民 税	世帯課税者		第4段階	1,728円	437円	1,800円
	世帯非課税者	合計所得金額と課税年金 収入額の合計が120万円超	第3段階②	1,370円	430円	1,300円
		合計所得金額と課税年金収入額 の合計が80万円超120万円以下	第3段階①	1,370円	430円	1,000円
		合計所得金額と課税年金 収入額の合計が80万円以下	第2段階	550円	430円	600円
		老齢福祉年金受給者	第1段階	550円	0円	300円
	生活保護受給者				0円	300円

*生活保護受給者は個室のご利用が出来ません

項 目	金 額	内 訳	項 目	金 額	内 訳
理美容料金	実 費	一回につき	洗濯料金	150 円	1 品につき
病状報告書	3,000 円 (+消費税)	紹介書 1 通 につき	電気料金	50 円 (+消費税)	1 品につき
成年後見人用 診断書	13,000 円 (+消費税)	1 通につき	領収証明書	3,000 円 (+消費税)	年度分につき
証明書	3,000 円 (+消費税)	1 通につき	死亡診断書	8,000 円 (+消費税)	1 通につき
簡単な証明書 入所証明書	2,000 円 (+消費税)	1 通につき	死後の処置	10,000 円 (+消費税)	
生命保険用 証明書	5,000 円 (+消費税)	1 通につき			
日用品費	① 0 円 ② A- 150 円 B- 150 円 ③ 実費	下記※参照	教養娯楽費	① 0 円 ② 100 円 ③ 600 円	下記※参照

※【教養娯楽費】

- ① 書道・塗り絵・貼り絵・園芸・クッキング等のレクリエーションやクラブ活動に参加しない場合
- ② 書道・塗り絵・貼り絵・園芸・クッキング等のレクリエーションやクラブ活動に参加する場合
- ③ フラワーアレンジメントに参加する場合

(3) お支払い方法

利用者様及び扶養者が指定する請求書送付先に、前月料金の請求書を毎月 10 日以降に発送します。
お支払い方法は、原則として金融機関からの自動引落としとさせていただきます。

(引落としにかかる手数料は当施設が負担します)

事情により金融機関からの自動引落としが困難な場合は、銀行振込みも承れますので、ご相談ください。その際のお支払い期日は請求書送付月の月末日までとさせていただきます。(恐れ入りますが、振込にかかる手数料はご負担願います)

○介護保健施設サービスご利用の中止

① 利用開始予定日以前の中止

② 入所前に利用者の都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

入所日の前日午後 5 時までに中止の連絡が <u>あった場合</u>	<u>無 料</u>
入所日の前日午後 5 時までに中止の連絡が <u>無かった場合</u>	<u>食費 1,800 円</u>