

施設利用料金表

【 短期入所療養介護 】

令和6年12月1日 改定

この施設は < 加算型 > を算定しております。介護保険負担割合が 1 割の方の金額です。

1 第4段階

< 介護給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		その他の加算			
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額		
要介護1	753	51	24	22	1,740	1,728	297	550	5,165	275	4,890	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の)	-1%	円/月
要介護2	801	51	24	22	1,740	1,728	297	550	5,213	275	4,938	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の)	-1%	円/月
要介護3	864	51	24	22	1,740	1,728	297	550	5,276	275	5,001	業務継続計画未策定減算(所定単位数の)	-1%	円/月
要介護4	918	51	24	22	1,740	1,728	297	550	5,330	275	5,055	重度療養管理加算	120	円/回
要介護5	971	51	24	22	1,740	1,728	297	550	5,383	275	5,108	送迎加算(片道)	184	円/回
												個別リハビリテーション実施加算	240	円/回
												療養食加算	8	円/回
												若年性認知症利用者受入加算	120	円/日
												総合医学管理加算(10日限度)	275	円/日
												口腔機能強化加算	50	円/日
												緊急短期入所受入加算(最大14日まで)	90	円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の)	7.5%	円/月
多床室	一般棟								認知症専門棟					
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	認知症ケ ア加算		日額		
要介護1	830	51	24	22	1,740	437	297		3,401	76	3,477			
要介護2	880	51	24	22	1,740	437	297		3,451	76	3,527			
要介護3	944	51	24	22	1,740	437	297		3,515	76	3,591			
要介護4	997	51	24	22	1,740	437	297		3,568	76	3,644			
要介護5	1,052	51	24	22	1,740	437	297		3,623	76	3,699			

< 予防給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		その他の加算			
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額		
要支援1	579	51	24	22	1,740	1,728	297	550	4,991	275	4,716	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の)	-1%	円/月
要支援2	726	51	24	22	1,740	1,728	297	550	5,138	275	4,863	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の)	-1%	円/月
												業務継続計画未策定減算(所定単位数の)	-1%	円/月
												送迎加算(片道)	184	円/回
												個別リハビリテーション実施加算	240	円/回
												療養食加算	8	円/回
												若年性認知症利用者受入加算	120	円/日
												総合医学管理加算(10日限度)	275	円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の)	7.5%	円/月
多床室	一般棟													
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額					
要支援1	613	51	24	22	1,740	437	297		3,184					
要支援2	774	51	24	22	1,740	437	297		3,345					

< その他の費用 >

※ 趣味活動を行ったとき、1回の参加につき150円割り増しとなります。(教養娯楽費)

※ ショートステイの食費は一食単位でご請求差上げます

朝食	昼食	夕食	合計
500円	680円	560円	1,740円

施設利用料金表

【 短期入所療養介護 】

令和6年12月1日 改定

この施設は < 加算型 > を算定しております。介護保険負担割合が 2 割の方の金額です。

1 第4段階

< 介護給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		< その他の加算 >	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要介護1	1,506	102	48	44	1,740	1,728	297	550	6,015	275	5,740	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護2	1,602	102	48	44	1,740	1,728	297	550	6,111	275	5,836	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護3	1,728	102	48	44	1,740	1,728	297	550	6,237	275	5,962	業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護4	1,836	102	48	44	1,740	1,728	297	550	6,345	275	6,070	重度療養管理加算 240 円/回
要介護5	1,942	102	48	44	1,740	1,728	297	550	6,451	275	6,176	送迎加算(片道) 368 円/回
多床室	一般棟								認知症専門棟			
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	認知症ケ ア加算		日額
要介護1	1,660	102	48	44	1,740	437	297		4,328	152	4,480	個別リハビリテーション実施加算 480 円/回
要介護2	1,760	102	48	44	1,740	437	297		4,428	152	4,580	療養食加算 16 円/回
要介護3	1,888	102	48	44	1,740	437	297		4,556	152	4,708	若年性認知症利用者受入加算 240 円/日
要介護4	1,994	102	48	44	1,740	437	297		4,662	152	4,814	総合医学管理加算(10日限度) 550 円/日
要介護5	2,104	102	48	44	1,740	437	297		4,772	152	4,924	口腔機能強化加算 100 円/日
												緊急短期入所受入加算(最大14日まで) 180 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

< 予防給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		< その他の加算 >	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要支援1	1,158	102	48	44	1,740	1,728	297	550	5,667	275	5,392	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要支援2	1,452	102	48	44	1,740	1,728	297	550	5,961	275	5,686	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
多床室	一般棟								認知症専門棟			
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	認知症ケ ア加算		日額
要支援1	1,226	102	48	44	1,740	437	297		3,894			業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
要支援2	1,548	102	48	44	1,740	437	297		4,216			送迎加算(片道) 368 円/回
												個別リハビリテーション実施加算 480 円/回
												療養食加算 16 円/回
												若年性認知症利用者受入加算 240 円/日
												総合医学管理加算(10日限度) 550 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

< その他の費用 >

- ※ 趣味活動を行ったとき、1回の参加につき150円割り増しとなります。(教養娯楽費)
- ※ ショートステイの食費は一食単位でご請求差上げます

朝食	昼食	夕食	合計
500円	680円	560円	1,740円

施設利用料金表

【 短期入所療養介護 】

令和6年12月1日 改定

この施設は < 加算型 > を算定しております。介護保険負担割合が 3 割の方の金額です。

1 第4段階

< 介護給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		< その他の加算 >	
	基本 本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要介護1	2,259	153	72	66	1,740	1,728	297	550	6,865	275	6,590	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月 高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月 業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月 重度療養管理加算 360 円/回 送迎加算(片道) 552 円/回 個別リハビリテーション実施加算 720 円/回 療養食加算 24 円/回
要介護2	2,403	153	72	66	1,740	1,728	297	550	7,009	275	6,734	若年性認知症利用者受入加算 360 円/日 総合医学管理加算(10日限度) 825 円/日 口腔機能強化加算 150 円/日
要介護3	2,592	153	72	66	1,740	1,728	297	550	7,198	275	6,923	緊急短期入所受入加算(最大14日まで) 270 円/日 介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月
要介護4	2,754	153	72	66	1,740	1,728	297	550	7,360	275	7,085	
要介護5	2,913	153	72	66	1,740	1,728	297	550	7,519	275	7,244	
多床室	一般棟								認知症専門棟			
	基本 本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	認知症ケ ア加算		日額
要介護1	2,490	153	72	66	1,740	437	297		5,255	228	5,483	
要介護2	2,640	153	72	66	1,740	437	297		5,405	228	5,633	
要介護3	2,832	153	72	66	1,740	437	297		5,597	228	5,825	
要介護4	2,991	153	72	66	1,740	437	297		5,756	228	5,984	
要介護5	3,156	153	72	66	1,740	437	297		5,921	228	6,149	

< 予防給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		< その他の加算 >	
	基本 本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要支援1	1,737	153	72	66	1,740	1,728	297	550	6,343	275	6,068	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月 高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月 業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月 送迎加算(片道) 552 円/回 個別リハビリテーション実施加算 720 円/回 療養食加算 24 円/回 若年性認知症利用者受入加算 360 円/日 総合医学管理加算(10日限度) 825 円/日 介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月
要支援2	2,178	153	72	66	1,740	1,728	297	550	6,784	275	6,509	
多床室	一般棟											
	基本 本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額			
要支援1	1,839	153	72	66	1,740	437	297		4,604			
要支援2	2,322	153	72	66	1,740	437	297		5,087			

< その他の費用 >

- ※ 趣味活動を行ったとき、1回の参加につき150円割り増しとなります。(教養娯楽費)
- ※ ショートステイの食費は一食単位でご請求差上げます

朝食	昼食	夕食	合計
500円	680円	560円	1,740円

施設利用料金表

【 短期入所療養介護 】

令和6年12月1日 改定

この施設は < 加算型 >を算定しております。介護保険負担割合が 1 割の方の金額です。

2 第3段階②

< 介護給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		<その他の加算>	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要介護1	753	51	24	22	1,300	1,370	297	550	4,367	275	4,092	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護2	801	51	24	22	1,300	1,370	297	550	4,415	275	4,140	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護3	864	51	24	22	1,300	1,370	297	550	4,478	275	4,203	業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護4	918	51	24	22	1,300	1,370	297	550	4,532	275	4,257	重度療養管理加算 120 円/回
要介護5	971	51	24	22	1,300	1,370	297	550	4,585	275	4,310	送迎加算(片道) 184 円/回
多床室	一般棟								認知症専門棟			
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	認知症ケ ア加算		日額
要介護1	830	51	24	22	1,300	430	297		2,954	76	3,030	個別リハビリテーション実施加算 240 円/回
要介護2	880	51	24	22	1,300	430	297		3,004	76	3,080	療養食加算 8 円/回
要介護3	944	51	24	22	1,300	430	297		3,068	76	3,144	若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
要介護4	997	51	24	22	1,300	430	297		3,121	76	3,197	総合医学管理加算(10日限度) 275 円/日
要介護5	1,052	51	24	22	1,300	430	297		3,176	76	3,252	口腔機能強化加算 50 円/日
												緊急短期入所受入加算(最大14日まで) 90 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

< 予防給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		<その他の加算>	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要支援1	579	51	24	22	1,300	1,370	297	550	4,193	275	3,918	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要支援2	726	51	24	22	1,300	1,370	297	550	4,340	275	4,065	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
多床室	一般棟											
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額			
要支援1	613	51	24	22	1,300	430	297		2,737			業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
要支援2	774	51	24	22	1,300	430	297		2,898			送迎加算(片道) 184 円/回
												個別リハビリテーション実施加算 240 円/回
												療養食加算 8 円/回
												若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
												総合医学管理加算(10日限度) 275 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

< その他の費用 >

- ※ 趣味活動を行ったとき、1回の参加につき150円割り増しとなります。(教養娯楽費)
- ※ ショートステイの食費は一食単位でご請求差上げます

朝食	昼食	夕食	合計
500円	680円	560円	1,740円

施設利用料金表

【 短期入所療養介護 】

令和6年12月1日 改定

この施設は < 加算型 > を算定しております。介護保険負担割合が 1 割の方の金額です。

3 第3段階①

< 介護給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		< その他の加算 >	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要介護1	753	51	24	22	1,000	1,370	297	550	4,067	275	3,792	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護2	801	51	24	22	1,000	1,370	297	550	4,115	275	3,840	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護3	864	51	24	22	1,000	1,370	297	550	4,178	275	3,903	業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護4	918	51	24	22	1,000	1,370	297	550	4,232	275	3,957	重度療養管理加算 120 円/回
要介護5	971	51	24	22	1,000	1,370	297	550	4,285	275	4,010	送迎加算(片道) 184 円/回
多床室	一般棟								認知症専門棟			
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	認知症ケ ア加算		日額
要介護1	830	51	24	22	1,000	430	297		2,654	76	2,730	個別リハビリテーション実施加算 240 円/回
要介護2	880	51	24	22	1,000	430	297		2,704	76	2,780	療養食加算 8 円/回
要介護3	944	51	24	22	1,000	430	297		2,768	76	2,844	若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
要介護4	997	51	24	22	1,000	430	297		2,821	76	2,897	総合医学管理加算(10日限度) 275 円/日
要介護5	1,052	51	24	22	1,000	430	297		2,876	76	2,952	口腔機能強化加算 50 円/日
												緊急短期入所受入加算(最大14日まで) 90 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

< 予防給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		< その他の加算 >	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要支援1	579	51	24	22	1,000	1,370	297	550	3,893	275	3,618	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要支援2	726	51	24	22	1,000	1,370	297	550	4,040	275	3,765	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
多床室	一般棟											
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額			
要支援1	613	51	24	22	1,000	430	297		2,437			業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
要支援2	774	51	24	22	1,000	430	297		2,598			送迎加算(片道) 184 円/回
												個別リハビリテーション実施加算 240 円/回
												療養食加算 8 円/回
												若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
												総合医学管理加算(10日限度) 275 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

< その他の費用 >

- ※ 趣味活動を行ったとき、1回の参加につき150円割り増しとなります。(教養娯楽費)
- ※ ショートステイの食費は一食単位でご請求差上げます

朝食	昼食	夕食	合計
500円	680円	560円	1,740円

施設利用料金表

【 短期入所療養介護 】

令和6年12月1日 改定

この施設は < 加算型 > を算定しております。介護保険負担割合が 1 割の方の金額です。

4 第2段階

< 介護給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		その他の加算	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要介護1	753	51	24	22	600	550	297	550	2,847	275	2,572	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護2	801	51	24	22	600	550	297	550	2,895	275	2,620	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護3	864	51	24	22	600	550	297	550	2,958	275	2,683	業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護4	918	51	24	22	600	550	297	550	3,012	275	2,737	重度療養管理加算 120 円/回
要介護5	971	51	24	22	600	550	297	550	3,065	275	2,790	送迎加算(片道) 184 円/回
												個別リハビリテーション実施加算 240 円/回
												療養食加算 8 円/回
												若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
												総合医学管理加算(10日限度) 275 円/日
												口腔機能強化加算 50 円/日
												緊急短期入所受入加算(最大14日まで) 90 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

多床室	一般棟								認知症専門棟		その他の加算	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	認知症ケ ア加算		日額
要介護1	830	51	24	22	600	430	297		2,254	76	2,330	
要介護2	880	51	24	22	600	430	297		2,304	76	2,380	
要介護3	944	51	24	22	600	430	297		2,368	76	2,444	
要介護4	997	51	24	22	600	430	297		2,421	76	2,497	
要介護5	1,052	51	24	22	600	430	297		2,476	76	2,552	

< 予防給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		その他の加算	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要支援1	579	51	24	22	600	550	297	550	2,673	275	2,398	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要支援2	726	51	24	22	600	550	297	550	2,820	275	2,545	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
												業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
												送迎加算(片道) 184 円/回
												個別リハビリテーション実施加算 240 円/回
												療養食加算 8 円/回
												若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
												総合医学管理加算(10日限度) 275 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

多床室	一般棟								その他の加算
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	日額	
要支援1	613	51	24	22	600	430	297	2,037	
要支援2	774	51	24	22	600	430	297	2,198	

< その他の費用 >

- ※ 趣味活動を行ったとき、1回の参加につき150円割り増しとなります。(教養娯楽費)
- ※ ショートステイの食費は一食単位でご請求差上げます

朝食	昼食	夕食	合計
500円	680円	560円	1,740円

施設利用料金表

【 短期入所療養介護 】

令和6年12月1日 改定

この施設は < 加算型 > を算定しております。介護保険負担割合が 1 割の方の金額です。

4 第2段階

< 介護給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		その他の加算	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要介護1	753	51	24	22	600	550	297	550	2,847	275	2,572	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護2	801	51	24	22	600	550	297	550	2,895	275	2,620	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護3	864	51	24	22	600	550	297	550	2,958	275	2,683	業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月
要介護4	918	51	24	22	600	550	297	550	3,012	275	2,737	重度療養管理加算 120 円/回
要介護5	971	51	24	22	600	550	297	550	3,065	275	2,790	送迎加算(片道) 184 円/回
多床室	一般棟								認知症専門棟		個別リハビリテーション実施加算 240 円/回	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	日額	認知症ケ ア加算	日額		
要介護1	830	51	24	22	600	430	297		2,254	76	2,330	療養食加算 8 円/回
要介護2	880	51	24	22	600	430	297		2,304	76	2,380	若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
要介護3	944	51	24	22	600	430	297		2,368	76	2,444	総合医学管理加算(10日限度) 275 円/日
要介護4	997	51	24	22	600	430	297		2,421	76	2,497	口腔機能強化加算 50 円/日
要介護5	1,052	51	24	22	600	430	297		2,476	76	2,552	緊急短期入所受入加算(最大14日まで) 90 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

< 予防給付 >

(単位：円)

個室	磐梯町外の方								磐梯町民の方		その他の加算	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	特別な 室料	日額	特別な 室料		日額
要支援1	579	51	24	22	600	550	297	550	2,673	275	2,398	身体拘束廃止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
要支援2	726	51	24	22	600	550	297	550	2,820	275	2,545	高齢者虐待防止未実施減算(所定単位数の) -1% 円/月
多床室	一般棟										業務継続計画未策定減算(所定単位数の) -1% 円/月	
	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算Ⅰ	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算Ⅰ	食費	滞在費	短期入所 セット	日額				
要支援1	613	51	24	22	600	430	297		2,037			送迎加算(片道) 184 円/回
要支援2	774	51	24	22	600	430	297		2,198			個別リハビリテーション実施加算 240 円/回
												療養食加算 8 円/回
												若年性認知症利用者受入加算 120 円/日
												総合医学管理加算(10日限度) 275 円/日
												介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数の) 7.5% 円/月

< その他の費用 >

- ※ 趣味活動を行ったとき、1回の参加につき150円割り増しとなります。(教養娯楽費)
- ※ ショートステイの食費は一食単位でご請求差上げます

朝食	昼食	夕食	合計
500円	680円	560円	1,740円

施設利用料金表

【 短期入所療養介護 】

令和6年12月1日 改定

この施設は < 加算型 > を算定しております。介護保険負担割合が 1 割の方の金額です。

5 第1段階

< 介護給付 >

(単位：円)

										< その他の加算 >	
										身体拘束廃止未実施減算 (所定単位数の)	-1% 円/月
										高齢者虐待防止未実施減算 (所定単位数の)	-1% 円/月
										業務継続計画未策定減算 (所定単位数の)	-1% 円/月
										重度療養管理加算	120 円/回
										送迎加算 (片道)	184 円/回
										個別リハビリテーション実施加算	240 円/回
										療養食加算	8 円/回
										若年性認知症利用者受入加算	120 円/日
										総合医学管理加算 (10日限度)	275 円/日
										口腔機能強化加算	50 円/日
										緊急短期入所受入加算 (最大14日まで)	90 円/日
										介護職員等処遇改善加算 I (所定単位数の)	7.5% 円/月
一般棟										認知症専門棟	
多床室	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算 I	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算 I	食費	滞在費	短期入所 セット		日額	認知症ケ ア加算	日額
	要介護1	830	51	24	22	300	0	297	1,524	76	1,600
要介護2	880	51	24	22	300	0	297	1,574	76	1,650	
要介護3	944	51	24	22	300	0	297	1,638	76	1,714	
要介護4	997	51	24	22	300	0	297	1,691	76	1,767	
要介護5	1,052	51	24	22	300	0	297	1,746	76	1,822	

< 予防給付 >

(単位：円)

										< その他の加算 >	
										身体拘束廃止未実施減算 (所定単位数の)	-1% 円/月
										高齢者虐待防止未実施減算 (所定単位数の)	-1% 円/月
										業務継続計画未策定減算 (所定単位数の)	-1% 円/月
										送迎加算 (片道)	184 円/回
										個別リハビリテーション実施加算	240 円/回
										療養食加算	8 円/回
										若年性認知症利用者受入加算	120 円/日
										総合医学管理加算 (10日限度)	275 円/日
										介護職員等処遇改善加算 I (所定単位数の)	7.5% 円/月
一般棟											
多床室	基本 利用料	在宅復帰・ 在宅療養支 援加算 I	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加 算 I	食費	滞在費	短期入所 セット		日額		
	要支援1	613	51	24	22	300	0	297	1,307		
要支援2	774	51	24	22	300	0	297	1,468			

< その他の費用 >

- ※ 趣味活動を行ったとき、1回の参加につき150円割り増しとなります。(教養娯楽費)
- ※ ショートステイの食費は一食単位でご請求差上げます

朝食	昼食	夕食	合計
500円	680円	560円	1,740円