

甲州ケア・ホーム短期入所 利用者料金表
【介護給付/予防給付 利用料金】

2026.6.1

費 目 ・ 備 考				個室(Ⅰ ii)			多床室(Ⅰ iv)					
				1割負担	2割負担	3割負担	1割負担	2割負担	3割負担			
居宅サービス(ショートステイ)	基本報酬	*	在宅強化型:介護老人保険施設短期入所療養介護費(Ⅰ ii)	要介護 1	819 円/日	1,638 円/日	2,457 円/日	902 円/日	1,804 円/日	2,706 円/日		
			在宅強化型:介護老人保険施設短期入所療養介護費(Ⅰ iv)	要介護 2	893 円/日	1,786 円/日	2,679 円/日	979 円/日	1,958 円/日	2,937 円/日		
			【要介護度により日数制限があります】	要介護 3	956 円/日	1,912 円/日	2,868 円/日	1,044 円/日	2,088 円/日	3,132 円/日		
			【超強化型70以上 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)51単位追加】	要介護 4	1,017 円/日	2,034 円/日	3,051 円/日	1,102 円/日	2,204 円/日	3,306 円/日		
		*		要介護 5	1,074 円/日	2,148 円/日	3,222 円/日	1,161 円/日	2,322 円/日	3,483 円/日		
				要介護 5	1,074 円/日	2,148 円/日	3,222 円/日	1,161 円/日	2,322 円/日	3,483 円/日		
	*		在宅強化型:介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ ii)	要介護 1	632 円/日	1,264 円/日	1,896 円/日	672 円/日	1,344 円/日	2,016 円/日		
			在宅強化型:介護予防短期入所療養介護費(Ⅰ iv)	要介護 2	778 円/日	1,556 円/日	2,334 円/日	834 円/日	1,668 円/日	2,502 円/日		
	介護保険対象・自己負担金	加算項目	*	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)		51 円/日	102 円/日	153 円/日	51 円/日	102 円/日	153 円/日	
			*	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		22 円/日	44 円/日	66 円/日	22 円/日	44 円/日	66 円/日	
			*	夜勤職員配置加算		24 円/日	48 円/日	72 円/日	24 円/日	48 円/日	72 円/日	
				個別リハビリテーション実施加算		240 円/日	480 円/日	720 円/日	240 円/日	480 円/日	720 円/日	
				緊急短期入所受入加算(利用開始から7日、やむを得ない事情の場合14日を限度)		90 円/日	180 円/日	270 円/日	90 円/日	180 円/日	270 円/日	
				重度療養管理加算(要介護4・5の利用者に限る)		120 円/日	240 円/日	360 円/日	120 円/日	240 円/日	360 円/日	
				送迎加算(片道につき)		184 円/回	368 円/回	552 円/回	184 円/回	368 円/回	552 円/回	
				総合医学管理加算(利用中に10日を限度)		275 円/日	550 円/日	825 円/日	275 円/日	550 円/日	825 円/日	
				口腔連携強化加算(1月に1回を限度)		50 円/回	100 円/回	150 円/回	50 円/回	100 円/回	150 円/回	
				療養食加算(1日3回を限度)		8 円/回	16 円/回	24 円/回	8 円/回	16 円/回	24 円/回	
			*	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		10 円/月	20 円/月	30 円/月	10 円/月	20 円/月	30 円/月	
				緊急時治療管理(1月に1回3日を限度)		518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日	518 円/日	1,036 円/日	1,554 円/日	
				特定治療(老人医療診療報酬点数に定める点数に10円を乗じて得た額の1割)								
			*	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)ロ	所定単位×97/1,000							
			介護保険対象外・その他利用料	日常生活費	*	① 食 費(朝食 550円・昼食 800円・夕食 820円)						
		② 滞在費(従来型個室A)							2,000 円/日			
	*	② 滞在費(従来型個室B)							1,000 円/日			
		② 滞在費(多床室)							600 円/日			
		義歯洗浄剤(使用回数/税込)							22 円/個			
		外注洗濯料(外部業者へ委託/税込)							660 円/袋			
		洗濯料(施設内洗濯)							200 円/点			
		歯ブラシ代(税込)							実費相当			
		エプロン代							50 円/日			
		電気料(電気あんか等の暖房器具/税込)							55 円/日/台			
		CATV視聴料							50 円/日			
	その他日常生活費			喫茶サービス費(給茶機にてコーヒー・フレッシュウォーター・紅茶等を自由に飲めます)							150 円/日	
				入浴セット費(シャンプー・リンス・ボディソープ)							50 円/回	
				教養娯楽費(習字・お花・絵画・手芸等の材料費など)							100 円/回	
				特別な食事(利用者の選択により提供される行事食等/税込) 【例】餅つき大会・節分等							実費相当	
				レク費(希望者を募って行う調理レクや外出レク等/税込) 【例】いちご狩り等							実費相当	
	その他費用			文書料(健康診断証明書・死亡診断書等/税込)							1,100～ 円程度/回	

①②は負担限度額により異なります。

注：特定入所者介護サービス費に該当する利用者の方は、市町村で交付された減額認定証を窓口に提示してください。

* 印の費目は全利用者が必要となります。無印の費目は利用した時に必要となります。

利用料金は「介護保険負担割合証」の利用者割合によります。