

## 短期入所サービス 利用料金表

※介護報酬改定により、2024年6月1日より下記の通り利用料金に変更になります。

2024年6月1日より適用

淀川老人保健施設 けあきのもり：基本型

◎多床室・・・4人部屋

■介護報酬(ご利用料金)の変更

| 介護区分 | 所得段階    | 基本料金(日額)      |        | 居住費<br>(保険外費用) | 食費<br>(保険外費用) | 1日合計   |        | 1週間(7日)合計 |         |
|------|---------|---------------|--------|----------------|---------------|--------|--------|-----------|---------|
|      |         | (介護保険施設サービス費) |        |                |               | 1割負担   | 2割負担   | 1割負担      | 2割負担    |
|      |         | 1割負担          | 2割負担   |                |               |        |        |           |         |
| 要介護1 | 第1段階    | 890円          | 1,780円 | 0円             | 300円          | 1,190円 | —円     | 8,330円    | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 370円           | 600円          | 1,860円 | —円     | 13,020円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 370円           | 1,000円        | 2,260円 | —円     | 15,820円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 370円           | 1,300円        | 2,560円 | —円     | 17,920円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 377円           | 1,445円        | 2,712円 | 3,602円 | 18,984円   | 25,214円 |
| 要介護2 | 第1段階    | 944円          | 1,887円 | 0円             | 300円          | 1,244円 | —円     | 8,708円    | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 370円           | 600円          | 1,914円 | —円     | 13,398円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 370円           | 1,000円        | 2,314円 | —円     | 16,198円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 370円           | 1,300円        | 2,614円 | —円     | 18,298円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 377円           | 1,445円        | 2,766円 | 3,709円 | 19,362円   | 25,963円 |
| 要介護3 | 第1段階    | 1,012円        | 2,024円 | 0円             | 300円          | 1,312円 | —円     | 9,184円    | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 370円           | 600円          | 1,982円 | —円     | 13,874円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 370円           | 1,000円        | 2,382円 | —円     | 16,674円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 370円           | 1,300円        | 2,682円 | —円     | 18,774円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 377円           | 1,445円        | 2,834円 | 3,846円 | 19,838円   | 26,922円 |
| 要介護4 | 第1段階    | 1,069円        | 2,138円 | 0円             | 300円          | 1,369円 | —円     | 9,583円    | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 370円           | 600円          | 2,039円 | —円     | 14,273円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 370円           | 1,000円        | 2,439円 | —円     | 17,073円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 370円           | 1,300円        | 2,739円 | —円     | 19,173円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 377円           | 1,445円        | 2,891円 | 3,960円 | 20,237円   | 27,720円 |
| 要介護5 | 第1段階    | 1,128円        | 2,256円 | 0円             | 300円          | 1,428円 | —円     | 9,996円    | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 370円           | 600円          | 2,098円 | —円     | 14,686円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 370円           | 1,000円        | 2,498円 | —円     | 17,486円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 370円           | 1,300円        | 2,798円 | —円     | 19,586円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 377円           | 1,445円        | 2,950円 | 4,078円 | 20,650円   | 28,546円 |

◎従来型個室・・・1人部屋

■介護報酬(ご利用料金)の変更

| 介護区分 | 所得段階    | 基本料金(日額)      |        | 居住費<br>(保険外費用) | 食費<br>(保険外費用) | 1日合計   |        | 1週間(7日)合計 |         |
|------|---------|---------------|--------|----------------|---------------|--------|--------|-----------|---------|
|      |         | (介護保険施設サービス費) |        |                |               | 1割負担   | 2割負担   | 1割負担      | 2割負担    |
|      |         | 1割負担          | 2割負担   |                |               |        |        |           |         |
| 要介護1 | 第1段階    | 808円          | 1,615円 | 490円           | 300円          | 1,598円 | —円     | 11,186円   | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 490円           | 600円          | 1,898円 | —円     | 13,286円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 1,310円         | 1,000円        | 3,118円 | —円     | 21,826円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 1,310円         | 1,300円        | 3,418円 | —円     | 23,926円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 1,668円         | 1,445円        | 3,921円 | 4,728円 | 27,447円   | 33,096円 |
| 要介護2 | 第1段階    | 859円          | 1,718円 | 490円           | 300円          | 1,649円 | —円     | 11,543円   | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 490円           | 600円          | 1,949円 | —円     | 13,643円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 1,310円         | 1,000円        | 3,169円 | —円     | 22,183円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 1,310円         | 1,300円        | 3,469円 | —円     | 24,283円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 1,668円         | 1,445円        | 3,972円 | 4,831円 | 27,804円   | 33,817円 |
| 要介護3 | 第1段階    | 927円          | 1,853円 | 490円           | 300円          | 1,717円 | —円     | 12,019円   | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 490円           | 600円          | 2,017円 | —円     | 14,119円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 1,310円         | 1,000円        | 3,237円 | —円     | 22,659円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 1,310円         | 1,300円        | 3,537円 | —円     | 24,759円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 1,668円         | 1,445円        | 4,040円 | 4,966円 | 28,280円   | 34,762円 |
| 要介護4 | 第1段階    | 984円          | 1,968円 | 490円           | 300円          | 1,774円 | —円     | 12,418円   | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 490円           | 600円          | 2,074円 | —円     | 14,518円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 1,310円         | 1,000円        | 3,294円 | —円     | 23,058円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 1,310円         | 1,300円        | 3,594円 | —円     | 25,158円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 1,668円         | 1,445円        | 4,097円 | 5,081円 | 28,679円   | 35,567円 |
| 要介護5 | 第1段階    | 1,041円        | 2,082円 | 490円           | 300円          | 1,831円 | —円     | 12,817円   | —円      |
|      | 第2段階    |               |        | 490円           | 600円          | 2,131円 | —円     | 14,917円   | —円      |
|      | 第3段階(1) |               |        | 1,310円         | 1,000円        | 3,351円 | —円     | 23,457円   | —円      |
|      | 第3段階(2) |               |        | 1,310円         | 1,300円        | 3,651円 | —円     | 25,557円   | —円      |
|      | 第4段階    |               |        | 1,668円         | 1,445円        | 4,154円 | 5,195円 | 29,078円   | 36,365円 |

※1～3段階の方に、2割、3割負担は適用されません。

※「居住費」及び「食費」においては、国が定める負担限度額段階の利用者の自己負担額をご覧ください。

●負担限度額の認定とは・・・

居住費・食費の負担軽減を受けるためには、「介護保険負担限度額認定証」が必要です。お住まいの各区役所へ申請書を提出してください。利用者負担段階は、本人及び配偶者の収入や資産状況、同一世帯の課税状況等により判定します。認定後交付された「認定証」は、施設にご提示下さい。

## 利用費（保険外費用）

- ……必須項目  
○ ……状態・状況等により算定

|          |                                |                |
|----------|--------------------------------|----------------|
| ○ 日常生活費  | シャンプー、バスタオル等の提供費用となります。        | 275 円 / 日 (税込) |
| ○ 教養娯楽費  | 行事の一部費用、施設内での諸活動等の費用となります。     | 165 円 / 日 (税込) |
| ○ おやつ代   |                                | 165 円 / 日 (税込) |
| ○ 電気代(1) | テレビ使用料となります。                   | 55 円 / 日 (税込)  |
| ○ 電気代(2) | その他ラジオ、充電器等の電気製品に係る電気使用料となります。 | 22 円 / 日 (税込)  |
| ○ 理美容代   | 実費(業者委託になります。)                 | 実費 / 回 (税込)    |

## 加 算 等

|                      |   | 1割負担                      | 2割負担        |
|----------------------|---|---------------------------|-------------|
| ● 夜勤職員配置加算           | (1日につき24単位を加算)                          | 26 円 / 日                  | 52 円 / 日    |
| ● 個別リハビリテーション実施加算    | (1日につき240単位を加算)                         | 258 円 / 日                 | 515 円 / 日   |
| ○ 認知症ケア加算            | (1日につき76単位を加算)                          | 82 円 / 日                  | 163 円 / 日   |
| ○ 認知症行動・心理症状緊急対応加算   | (1日につき200単位を加算/7日を限度)                   | 215 円 / 日                 | 429 円 / 日   |
| ○ 緊急短期入所受入加算         | (1日につき90単位を加算/7日(やむを得ない事情がある場合は14日を限度)) | 97 円 / 日                  | 193 円 / 日   |
| ○ 若年性認知症利用者受入加算      | (1日につき120単位を加算)                         | 129 円 / 日                 | 258 円 / 日   |
| ○ 重度療養管理加算           | (1日につき120単位を加算/要介護4・5に限る)               | 129 円 / 日                 | 258 円 / 日   |
| ● 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ) | (1日につき51単位を加算)                          | 55 円 / 日                  | 110 円 / 日   |
| ○ 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | (1日につき51単位を加算)                          | 55 円 / 日                  | 110 円 / 日   |
| ○ 送迎加算               | (利用者に対して送迎を行う場合・片道につき184単位)             | 198 円 / 回                 | 395 円 / 回   |
| ○ 総合医学管理加算           | (利用中に10日を限度に、1日につき275単位を加算)             | 295 円 / 日                 | 590 円 / 日   |
| ○ 口腔連携強化加算           | (1日につき50単位を加算(1月1回を限度))                 | 54 円 / 日                  | 108 円 / 日   |
| ○ 療養食加算              | (1回につき8単位を加算(1日につき3回を限度))               | 9 円 / 回                   | 17 円 / 回    |
| ○ 認知症専門ケア加算(Ⅰ)       | (1日につき3単位を加算)                           | 4 円 / 日                   | 7 円 / 日     |
| ○ 認知症専門ケア加算(Ⅱ)       | (1日につき4単位を加算)                           | 5 円 / 日                   | 9 円 / 日     |
| ○ 緊急時施設療養費(緊急時治療管理)  | (1月に1回3日を限度に、1日につき518単位を算定)             | 556 円 / 日                 | 1,111 円 / 日 |
| ○ 生産性向上推進体制加算(Ⅰ)     | (1月につき100単位を加算)                         | 108 円 / 日                 | 215 円 / 日   |
| ○ 生産性向上推進体制加算(Ⅱ)     | (1月につき10単位を加算)                          | 11 円 / 日                  | 22 円 / 日    |
| ○ サービス提供体制強化加算(Ⅰ)    | (1日につき22単位を加算)                          | 24 円 / 日                  | 47 円 / 日    |
| ● サービス提供体制強化加算(Ⅱ)    | (1日につき18単位を加算)                          | 20 円 / 日                  | 39 円 / 日    |
| ○ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)    | (1日につき6単位を加算)                           | 7 円 / 日                   | 13 円 / 日    |
| ● 介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)     |   | 【所定単位数(利用料+必要加算の合計)×7.1%】 |             |

※ 加算の中には回数制限のあるものや、上記加算は、その方の状態により加算の内容が変わります。

※ 大阪市・2級地(1単位:10.72円)

〒532-0033  
大阪市淀川区新高1-7-20  
淀川老人保健施設けあきのもり  
TEL 06-6350-8220  
FAX 06-6350-8221