

米津老人保健施設 短期入所（多床室） 利用料金等一覧表

1日あたり 介護保険1割負担の場合

2024年5月改定

サービス内容		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護 保険 負担 額	基本報酬	902単位	979単位	1,044単位	1,102単位	1,161単位	
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位					
	夜勤職員配置加算	24単位					
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	51単位					
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10単位					
	処遇改善加算関連（令和6年5月まで）	68単位	74単位	78単位	82単位	86単位	
	①介護保険一部負担額（1単位10.27円）	1,073円	1,156円	1,225円	1,294円	1,357円	
住居 費	居室費	4段階：380円/日 3・2段階：370円/日 1：0円/日					
	日常生活費	450円/日					
	②住居費合計	4段階：830円 3・2段階：820円 1段階：450円					
食費	朝食	450円/食					
	昼食	830円/食					
	間食	120円/食					
	夕食	750円/食					
	③食費合計	4段階：一日あたり2,150円 3段階②：一日あたり1,300円 3段階①：一日あたり1,000円 2段階：一日あたり600円 1段階：一日あたり300円					
1日合計 ①+②+③		4段階	4,053円	4,136円	4,205円	4,274円	4,337円
		3段階②	3,193円	3,276円	3,345円	3,414円	3,477円
		3段階①	2,893円	2,976円	3,045円	3,114円	3,177円
		2段階	2,493円	2,576円	2,645円	2,714円	2,777円
		1段階	1,823円	1,906円	1,975円	2,044円	2,107円

※1 上記金額は、1日利用で1割負担の場合です。2割負担、3割負担の方はお問合せください。

※2 送迎加算（184単位/日）、個別リハビリテーション加算（240単位/日）ご希望の方は、追加で算定させていただきます。

※3 2階（認知症専門棟フロア）ご利用の場合は認知症ケア加算（76単位/日）を算定させていただきます。

その他実費で負担していただくサービス

項目	金額	内容
電気代	100円/日	1種類につき
文書作成料	1,100~/回	健康診断書作成等
上記以外	実 費	理美容代・行事費・健康管理費・医療物品