

# 米津老人保健施設 短期入所（個室） 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 8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	819単位	893単位	958単位	1,017単位	1,074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					
	介護職員等処遇改善加算Ⅰ	69単位	75単位	80単位	84単位	88単位	
	<b>①介護保険一部負担額（1単位10.27円）</b>	<b>1,018円</b>	<b>1,080円</b>	<b>1,172円</b>	<b>1,236円</b>	<b>1,300円</b>	
住居 費	居室費	4段階：1,730円/日 3段階①・②：1,370円/日 1・2段階：550円/日					
	日常生活費	450円/日					
	<b>②住居費合計</b>	<b>4段階：2,180円 3段階①・②：1,820円 1・2段階：1,000円</b>					
食費	朝食	450円/食					
	昼食	830円/食					
	間食	120円/食					
	夕食	750円/食					
	<b>③食費合計</b>	<b>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</b>					
<b>1日合計 ①+②+③</b>		4段階	5,348円	5,410円	5,502円	5,566円	5,630円
		3段階②	4,138円	4,200円	4,292円	4,356円	4,420円
		3段階①	3,838円	3,900円	3,992円	4,056円	4,120円
		2段階	2,618円	2,680円	2,772円	2,836円	2,900円
		1段階	2,318円	2,380円	2,472円	2,536円	2,600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