

# 介護老人保健施設 みずばしょう料金表(介護予防短期入所)

令和2年4月現在  
(単位:円)

## 【介護保険】

(毎日全利用者加算)1日あたり

基本料

要介護区分	1割負担	2割負担	3割負担		1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	623	1,246	1,869	サービス提供体制強化加算	18	36	54
要支援2	781	1,562	2,343	夜勤職員配置加算	24	48	72

(実施日加算)

	1割負担	2割負担	3割負担	
送迎加算	184	368	552	片道
個別リハビリテーション実施加算	240	480	720	1日あたり
療養食加算	8	16	24	1回あたり
緊急時治療管理	518	1,036	1,554	1日あたり
若年性認知症利用者受入加算	120	240	360	1日あたり
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600	1日あたり
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	34	68	102	*所定の基準に達している場合に1日につき左記の料金が加算されます。
介護職員処遇改善加算 I (要介護基本料+加算項目×3.9%)				
介護職員等特定処遇改善加算 I (要介護基本料+加算項目×2.1%)				

## 【介護保険以外】

(毎日全利用者加算)1日あたり

区分	対象者	居住費	食費
第1段階	生活保護受給者	820	300
第2段階	世帯全員が市町村 民税非課税者 老齢福祉年金受給者		
第3段階	課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	820	390
第4段階	利用者負担第2段階以外の方	1,310	650
第4段階	上記以外の方	2,006	1,392

※医師の指導により食事を持ち込む場合に限り、食費の算定はいたしません。

(実施日加算)

食費	朝食 353/食 昼食 555/食 夕食 484/食	
おやつ代	105	1日あたり(毎日・・・経管栄養の方は除く)
差額室料	366	1日あたり(毎日)
特別室料	1,571	1日あたり(毎日)
行事費	実費	クラブ活動等・・・希望者のみ
理美容代	実費	希望者のみ
家族介護室使用料	3,300	1泊(希望者のみ)
文書料(診断書等)	文書料金表参照	