

介護保険施設サービス(予防短期入所)利用料

老健短期入所療養介護サービス費(Ⅰ)

(愛知県指定施設番号2352280040号)

2025年5月

【1割負担の概算】

●基本料金(1単位＝10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額＝介護報酬総額－保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料区分 4段階以上			介護サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り
	個室に入所されている場合	要支援1	784	1,728	1,980	4,514
		要支援2	941			4,675
	4人室に入所されている場合	要支援1	827	437	1,980	3,267
		要支援2	1,001			3,445
介護保険料区分 3段階② *市町村民税世帯非課税かつ年金等120万超/年かつ 預貯金合計 単身500万、 夫婦1,500万以下			介護サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り
	個室に入所されている場合	要支援1	784	1,370	1,300	3,476
		要支援2	941			3,637
	4人室に入所されている場合	要支援1	827	430	1,300	2,580
		要支援2	1,001			2,758
介護保険料区分 3段階① *市町村民税世帯非課税かつ年金等80万～120万/年かつ 預貯金合計 単身550万、 夫婦1,550万以下			介護サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り
	個室に入所されている場合	要支援1	784	1,370	1,000	3,176
		要支援2	941			3,337
	4人室に入所されている場合	要支援1	827	430	1,000	2,280
		要支援2	1,001			2,458
介護保険料区分 2段階 *市町村民税世帯非課税かつ年金80万以下かつ 預貯金合計 単身650万、 夫婦1,650万以下			介護サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り
	個室に入所されている場合	要支援1	784	550	600	1,956
		要支援2	941			2,117
	4人室に入所されている場合	要支援1	827	430	600	1,880
		要支援2	1,001			2,058
介護保険料区分 1段階 *生活保護等			介護サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り
	個室に入所されている場合	要支援1	784	550	300	1,656
		要支援2	941			1,817
	4人室に入所されている場合	要支援1	827	0	300	1,150
		要支援2	1,001			1,328

※介護サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

注)食事は1食毎に金額が加算されます。例)1日3食食べた場合 → 1,980円(朝:580円 昼:700円 タ:700円)

●その他の加算料

送迎加算/片道につき 189 円/片道
療養食加算/回 9 円/1食
個別リハビリテーション実施加算/日 247 円/1日
緊急時治療管理 532 円/1日
総合医学管理加算 283 円/1日
生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 11 円/1月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数×7.5%

●その他の費用

日常生活費(タオル・リース料含む) 250 円/1日
教養娯楽費 150 円/1日
CSセット 275 円/1日(税込)
理美容料は別途業者料金
別途教養娯楽費等の料金をいただく場合があります
行事食費 実費(食材費)
外出企画 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)

医療法人 尾張健友会
介護老人保健施設 ちあき

介護保険施設サービス(予防短期入所)利用料

老健予防短期入所療養介護サービス費

(愛知県指定施設番号2352280040号)

2025年5月

【2割負担の概算】

●基本料金(1単位＝10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額＝介護報酬総額－保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料区分 4段階以上			介護サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り
	個室に入所されて いる場合	要支援1	784	1,728	1,980	5,319
		要支援2	941			5,641
	4人室に入所されて いる場合	要支援1	827	437	1,980	4,116
		要支援2	1,001			4,473

※介護サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

注)食事は1食毎に金額が加算されます。例)1日3食食べた場合 → 1,980円(朝:580円 昼:700円 タ:700円)

●その他の加算料

送迎加算/片道につき 378 円/片道
療養食加算/回 17 円/1食
個別リハビリテーション実施加算/日 493 円/1日
緊急時治療管理 1,064 円/1日
総合医学管理加算 565 円/1日
生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 21 円/1月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数×7.5%

●その他の費用

日常生活費(タオルリース料含む) 250 円/1日
教養娯楽費 150 円/1日
CSセット 275 円/1日(税込)
理美容料は別途業者料金
別途教養娯楽費等の料金をいただく場合があります
実費(食材費)
行事食費
外出企画 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)

医療法人 尾張健友会
介護老人保健施設 ちあき

【3割負担の概算】

●基本料金(1単位＝10.27円)

●一部負担金計算方法：利用者支払額＝介護報酬総額－保険請求額 ※端数切捨て(計算例は別紙をご参照下さい)

介護保険料区分 4段階以上			介護サービス費(単位)	居住費	食費	合計/1日当り
	個室に入所されて いる場合	要支援1	784	1,728	1,680	5,824
		要支援2	941			6,308
	4人室に入所されて いる場合	要支援1	827	437	1,680	4,665
		要支援2	1,001			5,201

※介護サービス費(単位)の内訳

在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ):51単位・サービス提供体制強化加算Ⅰ:22単位・夜勤職員配置加算:24単位・介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)を含んだ単位数となります。

注)食事は1食毎に金額が加算されます。例)1日3食食べた場合 → 1,980円(朝:580円 昼:700円 タ:700円)

●その他の加算料

送迎加算/片道につき 567 円/片道
療養食加算/回 25 円/1食
個別リハビリテーション実施加算/日 740 円/1日
緊急時治療管理 1,596 円/1日
総合医学管理加算 848 円/1日
生産性向上推進体制加算(Ⅱ) 31 円/1月
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 総単位数×7.5%

●その他の費用

日常生活費(タオルリース料含む) 250 円/1日
教養娯楽費 150 円/1日
CSセット 275 円/1日(税込)
理美容料は別途業者料金
別途教養娯楽費等の料金をいただく場合があります
実費(食材費)
行事食費
外出企画 実費相当額(保険料・車代・喫茶代)

医療法人 尾張健友会
介護老人保健施設 ちあき

【 利用料金(一部負担金)計算方法のお知らせ 】

計算式

$$\text{利用料金(一部負担金)} = \text{介護報酬総額} - \text{保険請求額}$$

※計算の過程において端数切捨て処理を行うことから、個々のサービス単位を足したものに日数をかけると誤差が生じます。
 予めご承知おき下さい。

※利用料金(一部負担金)に居住費・食費・日常生活品日を加えたものが利用料金総額となります

※各加算については、対象となるご利用者にのみ加算されます。

【計算方法】

介護報酬総額 = 介護給付費ひと月の合計単位数 × 10.27 円 (小数点以下の端数切捨)

$$\text{保険請求額} = \text{①介護報酬総額} \times 9割(10割 - \text{負担割合証の負担割合} 1割) \quad (\text{小数点以下の端数切捨})$$

※上記は負担割合証が1割の場合の例となります。

③ 利用料金(一部負担金) = ①介護報酬総額 - ②保険請求額

お支払いの総額は、利用料金(一部負担金)に居住費・食費・その他費用(日常生活品日など)を加えた金額となります。

計算例

要支援1、負担割合証1割、限度額認定証対象外(4段階)、個室利用3日間、送迎加算あり
その他費用は教養娯楽費のみの場合

サービス利用料明細請求書

請求書№	発行日
請求書期間	令和02年09月01日～令和02年09月30日
保険	介護保険 負担率 10%
要介護度	要支援1
保険者番号	被保険者番号
サービス利用者	介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）
	利用者 種 ID

サービス内容及び種類		単価	数量	金額	備考
☐ サービス費				2,681円	
内訳)	予老短ⅠⅡⅠ	621単位	3回		
	予老短送迎加算	184単位	2回		
	予老短9・7・2提供体制加算Ⅰ	18単位	3回		
	予老短処遇改善加算Ⅰ	97単位	1回		
	予老短特定処遇改善加算Ⅰ	52単位	1回		
	予老短夜勤職員配置加算	24単位	3回		
	予老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	46単位	3回		
☐ 自費				9,414円	
内訳)	●●散策乗費 150円/日(介護)	150円	3日	450円	
	短期老健食費	1,200円	1日	1,200円	
	短期老健食費	1,680円	1日	1,680円	
	短期老健食費	1,080円	1日	1,080円	
	滞在費	1,668円	3日	5,004円	
☐ 消費税 10%				0円	課税対象：0円
☐ 合計				12,095円	

介護報酬総額：2,644単位

【食費】

初日：昼600円・夕600円＝1,200円
2日目：朝480円・昼600円・夕600円＝1,680円
3日目：朝480円・昼600円＝1,080円

合計 : 3,960円

お支払い総額 : 12,095円

計算式

① 介護報酬総額 : 2,644単位(3日分) × 10.27円 = 27,153.9円 ⇒ 小数点以下端数切捨てにより 27,153円

② 保険請求額 : ①27,153円 × 9割 = 24,437.7円 ⇒ 小数点以下端数切捨てにより 24,437円

※9割（10割－負担割合証の負担割合 1割）

③ 利用料金(一部負担金) = ①27,153円 - ②24,437円 = 2,716円

④ ③一部負担金 2,716円 + 居住費 5,004円 + 食費 3,960円 = 11,680円

※居住費5,004円(1,668円×3日) ※食費3,960円(1食毎に金額が加算されます)

⑤ お支払い総額は、11,680円 + その他費用(教養娯楽費) 450円 = 12,130円

※教養娯楽費450円(150円×3日)

ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください