

## 利用料及びその他の費用

■居宅サービス（短期入所・介護予防短期入所）

介護老人保健施設「ケアセンターいちかわ」

赤字は改定事項

令和8年4月現在

| 内 容 ・ 区 分                       |                     | 費 用     |                      |       |      |     |
|---------------------------------|---------------------|---------|----------------------|-------|------|-----|
| 法定代理受領自己負担サービスの注④の利用料           |                     | 区 分     | 個 室                  | 多床室   | 円/日  |     |
|                                 |                     | その他の費用  |                      |       |      |     |
| 法定代理受領自己負担サービスの注④の利用料           | *介護保健施設 短期入所療養介護費   | 要介護 1   | 753                  | 830   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 要介護 2   | 801                  | 880   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 要介護 3   | 864                  | 944   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 要介護 4   | 918                  | 997   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 要介護 5   | 971                  | 1,052 | 円/日  |     |
|                                 | *介護予防短期入所療養介護費      | 要支援 1   | 579                  | 613   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 要支援 2   | 726                  | 774   | 円/日  |     |
|                                 | 緊急時治療管理（緊急に治療が必要な時） |         |                      | 518   | 円/日  |     |
|                                 | 療養食加算               |         |                      | 8     | 円/回  |     |
|                                 | 送迎加算（片道）            |         |                      | 184   | 円/回  |     |
|                                 | *サービス提供体制強化加算（I）    |         |                      | 22    | 円/日  |     |
|                                 | *夜勤職員配置加算           |         |                      | 24    | 円/日  |     |
|                                 | 個別リハビリテーション実施加算     |         |                      | 240   | 円/日  |     |
| 重度療養管理加算（日帰り短期入所60円/日）（介護予防を除く） |                     |         | 120                  | 円/日   |      |     |
| 緊急短期入所受入加算（介護予防を除く）             |                     |         | 90                   | 円/日   |      |     |
| <b>*介護職員等処遇改善加算 I</b>           |                     |         | <b>上記金額に7.5%を上乗せ</b> |       |      |     |
| その他の費用                          | *居住費（滞在費）           | 第1段階    | 550                  | 0     | 円/日  |     |
|                                 |                     | 第2段階    | 550                  | 430   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 第3段階①・② | 1,370                | 430   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 第4段階    | 1,728                | 437   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 第1段階    |                      | 300   | 円/日  |     |
|                                 | *食 費（朝食、昼食、夕食、おやつ）  | 第2段階    |                      | 600   | 円/日  |     |
|                                 |                     | 第3段階①   |                      | 1,000 | 円/日  |     |
|                                 |                     | 第3段階②   |                      | 1,300 | 円/日  |     |
|                                 |                     | 第4段階    | 朝食                   |       | 630  | 円/日 |
|                                 |                     |         | 昼食                   |       | 730  |     |
|                                 | 夕食                  |         |                      | 730   |      |     |
|                                 | おやつ                 |         | 100                  |       |      |     |
|                                 | ◆特別な室料              |         |                      | 1,100 | 550  | 円/日 |
| <b>*日用品費</b>                    |                     |         | <b>300</b>           |       | 円/日  |     |
| 教養娯楽費（レクリエーション、誕生会、クラブ活動費等）     |                     |         | 実費相当分                |       | 個別/日 |     |
| ◆電気代（電化製品持込：1品当たり）              |                     |         | 110                  |       | 円/日  |     |
| ◆インフルエンザ等各種予防接種料                |                     |         | 実費相当分                |       | 円/回  |     |
| ◆診断書料・証明書料                      |                     |         | 2,200                |       | 円/通  |     |
| ◆洗濯代（業者洗濯）及び（施設洗濯）              |                     |         | 825                  |       | 円/回  |     |
| 理髪料（外部業者）                       |                     |         | 2,300                |       | 円/回  |     |

注 ① \* 印は、全ての利用者に必要となります。それ以外は、該当した方のみ必要となります。

② ◆ 印には、消費税が含まれています。

③ インフルエンザ等各種予防接種料は、お住まいの市町村から補助がある場合があります。

④ 法定代理受領サービスの利用料は、自己負担割合が2割又は3割の場合、所要費用に各2又は3を乗じた金額になります。