

介護老人保健施設 ルーエハイム
短期入所療養介護 利用料金表
(令和6年度介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和6年4月施行)

地域区分(桶川市) 6級地: 10.27 円/単位

短期入所療養介護／介護予防短期入所療養介護
介護老人保健施設(介護予防)短期入所療養介護費(I)(iii)基本型・多床室

介護保険が適用される『自己負担分』

基本報酬	単位数	ご利用者自己負担額			
		1割	2割	3割	
要支援1	613 単位/日	630	1,260	1,889	円
要支援2	774 単位/日	795	1,590	2,385	円
要介護1	830 単位	853	1,705	2,558	円
要介護2	880 単位	904	1,808	2,712	円
要介護3	944 単位	969	1,939	2,909	円
要介護4	997 単位	1,023	2,048	3,072	円
要介護5	1,052 単位	1,080	2,161	3,242	円

加 算	単位数	ご利用者自己負担額			
		1割	2割	3割	
送迎加算(片道)	184 単位/回	189	378	567	円
個別リハビリテーション実施加算	240 単位/回	247	493	740	円
緊急短期入所受入加算 ※1	90 単位/日	93	185	278	円
療養食加算 ※1	8 単位/回	9	17	25	円
緊急時治療管理費 ※1	518 単位/日	532	1,064	1,596	円
総合医学管理加算 ※1	275 単位/日	283	565	848	円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	51 単位/日	53	105	158	円
夜勤職員配置加算	24 単位/日	25	50	74	円
生産性向上推進体制加算 II ※2	10 単位/月	11	21	31	円
サービス提供体制強化加算 I ※3	22 単位/日	23	46	68	円
介護職員等処遇改善加算 I ※3	1ヵ月の合計単位数×7.5%	1ヵ月の合計単位数 × 7.5% × 10.27円 × 負担割			

※1 該当の方のみ算定となります。
※2 区分支給限度基準額の算定には含まれません。
※3 上記の各金額は、簡易な計算方法により算出しているため、実際の合計額と差が生じる場合がございますのでご了承下さい。

介護保険が適用されない『実費負担分』

費用内訳		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
食事費	日額	300	600	1,000	1,300	1,940 (朝540円・昼730円・夕670円)	円
滞在費	日額	0	430	430	430	660	円
日用品費	日額	200					円
教養娯楽費	日額	150					円
特別な室料(個室、2人室)※4	日額	800					円
洗濯代	1枚	50					円
理容代	1回	2,200					円
インフルエンザ予防接種料	1回	2,000					円
肺炎球菌ワクチン接種料	1回	8,000					円
特別な食事の費用		実費					

※4 感染症等により2人室をご利用の場合は、適用対象外となります。
ご不明な点は、何なりとご相談ください。