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3年度介護保険法改正・介護報酬改定による変更/令和3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	610　単位/日	627	1,253	1,880	円
要支援2	768　単位/日	789	1,578	2,367	円
要介護1	827　単位	850	1,699	2,548	円
要介護2	876　単位	900	1,800	2,699	円
要介護3	939　単位	964	1,929	2,894	円
要介護4	991　単位	1,017	2,036	3,054	円
要介護5	1,045　単位	1,073	2,147	3,220	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
重度療養管理加算　※1	120　単位/日	124	247	370	円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	34　単位/日	35	70	105	円
夜勤職員配置加算	24　単位/日	25	50	74	円
サービス提供体制強化加算Ⅰ　※2	22　単位/日	23	46	68	円
介護職員処遇改善加算Ⅰ　※2	1ヵ月の合計単位数×3.9%	1ヵ月の合計単位数 × 3.9% × 10.27円 × 負担割合			
特定処遇改善加算Ⅰ　※2	1ヵ月の合計単位数×2.1%	1ヵ月の合計単位数 × 2.1% × 10.27円 × 負担割合			

※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	1,740 (朝500円・昼620円・夕620円)	円
滞在費	日額	0	370	370	370	500	円
日用品費	日額	150					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	2,000					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。

介護老人保健施設 ルーエハイム
支援相談員（TEL048－786－5550）

令和4年4月1日作成