別表

介護老人保健施設ジャスミン（介護予防)短期入所療養介護　料金表

令和8年8月1日

1　介護老人保健施設短期入所療養介護（予防）サービス費（ユニット型）

1単位＝10.27円

区分	項　　目	単位数	負担目安金額 1割	2割	3割	備　　考
基本	要支援１	624 単位/日	640	1,281	1,922 円	
	要支援２	789 単位/日	810	1,620	2,430 円	
	要介護１	836 単位/日	858	1,717	2,575 円	
	要介護２	883 単位/日	906	1,813	2,720 円	
	要介護３	948 単位/日	973	1,947	2,920 円	
	要介護４	1003 単位/日	1,030	2,060	3,090 円	
	要介護５	1056 単位/日	1,084	2,169	3,253 円	

区分	項　　目	単位数	負担目安金額 1割	2割	3割	備　　考
加算	個別リハビリテーション実施加算	240 単位/日	246	492	739 円	実施した場合
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200 単位/日	205	410	616 円	対象の方のみ、7日間限度
	総合医学管理加算	275 単位/日	282	564	847 円	対象の方のみ、10日間限度
	生産性向上推進体制加算Ⅱ	10 単位/日	10	20	30 円	1月につき1回
	緊急短期入所受入加算	90 単位/日	92	184	277 円	対象の方のみ、14日間限度（予防なし）
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	34 単位/日	34	69	104 円	事業所が算定要件を満たした場合
	送迎加算	184 単位/回	188	377	566 円	対象の方のみ（片道）
	療養食加算	8 単位/回	8	16	24 円	対象の方のみ、1日につき3回限度
	夜勤職員配置加算	24 単位/日	24	49	73 円	職員配置により
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3 単位/日	3	6	9 円	利用者総数のうち日常生活に支障をきたす認知症者の割合要件ならびに職員配置要件を満たし場合にいずれかを算定
	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4 単位/日	4	8	12 円	
	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算（Ⅰ）	22 単位/日	22	45	67 円	事業所が算定要件を満たした場合にいずれかを算定
	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算（Ⅱ）	18 単位/日	18	36	55 円	
	ｻｰﾋﾞｽ提供体制強化加算（Ⅲ）	6 単位/日	6	12	18 円	
	介護職員等処遇改善加算（Ｉイⅰⅰ）		所定単位数(基本+加算）×95／1,000			
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰロ）		所定単位数(基本+加算）×97／1,000			

緊急時施設療養費

（病状が著しく変化した場合に緊急その他やむを得ない事情により行われる医療行為）

項目	単位数	負担目安金額 1割	2割	3割	備考
緊急時治療管理	518 単位/日	531	1,063	1,595 円	1ヶ月に1回、連続する3日間が限度
特定治療費	緊急時に特定の治療を行った場合に算定、医療保険に準ずる（１点につき10円）				

2　食費・居住費の費用

（１）介護保険負担限度額認定者以外

料金の種類	金額	備考
食事の提供に要する費用	1,690円／日	朝450円・昼640円・夕600円
居住に要する費用	2,066円／日	

（２）介護保険負担限度額認定者

料金の種類	金額		備考
食事の提供に要する費用（介護保険負担限度額認定者）	第1段階認定者	300円／日	
	第2段階認定者	600円／日	入所者：390円
	第3段階認定者①	1,030円／日	入所者：680円
	第3段階認定者②	1,360円／日	入所者：1420円
居住に要する費用（介護保険負担限度額認定者）	第1段階認定者	880円／日	
	第2段階認定者	880円／日	
	第3段階認定者	1,370円／日	
	第3段階認定者	1,470円／日	

3　その他の費用

料金の種類	金　　額		備　　考
テレビレンタル代金	100円／1日		1ヶ月500円を限度
冷蔵庫レンタル代金	100円／1日		1ヶ月500円を限度
電気使用料			
持ち込みの電化製品をご利用の場合に料金が発生します。	電気毛布	25円/1日	
	テレビ	15円/1日	
	冷蔵庫	25円/1日	
	携帯電話	10円/1日	充電する時
	その他電化製品		適切な根拠に基づいて算出します。
引落し手数料	**10円/回**		**引落しが出来なかった場合のみ**

＊その他日常生活にかかわる費用

＊料金は端数処理により多少の変動があります。