

介護老人保健施設『大和三山』 短期入所サービス 料金表

令和8年6月1日現在

(介護保険1単位：10.14円)

要介護 1		単位数	ユニット型個室					
			1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	短期入所療養介護費	906	919	919	919	919	1,838	2,757
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		600	1,000	1,300	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額概算			2,995	3,885	4,185	6,898	7,911	8,925

要介護 2		単位数	ユニット型個室					
			1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	短期入所療養介護費	983	997	997	997	997	1,994	2,991
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		600	1,000	1,300	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額概算			3,073	3,963	4,263	6,976	8,067	9,159

要介護 3		ユニット型個室						
		単位数	1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	短期入所療養介護費	1,048	1,063	1,063	1,063	1,063	2,126	3,189
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		600	1,000	1,300	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額概算			3,139	4,029	4,329	7,042	8,199	9,357

要介護 4		単位数	ユニット型個室					
			1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	短期入所療養介護費	1,106	1,122	1,122	1,122	1,122	2,243	3,365
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		600	1,000	1,300	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額概算			3,198	4,088	4,388	7,101	8,316	9,533

要介護 5		単位数	ユニット型個室					
			1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	短期入所療養介護費	1,165	1,182	1,182	1,182	1,182	2,363	3,544
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		600	1,000	1,300	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額概算			3,258	4,148	4,448	7,161	8,436	9,712

*食費は1食以上提供した場合に日額を計上します。
*第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保健負担限度額認定証」が必要です。
介護保健負担限度額認定証は市町村を変更する引っ越しをされると新たに申請する必要があります。また個人ごとの申請になりますのでご注意ください。
*介護保険証負担割合証にて負担割合を確認させていただきます。

介護老人保健施設『大和三山』 短期入所サービス 料金表

令和8年6月1日現在

(介護保険1単位：10.14円)

要支援 1		単位数	ユニット型個室					
			1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	短期入所療養介護費	680	690	690	690	690	1,380	2,069
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		600	1,000	1,300	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額概算			2,766	3,656	3,956	6,669	7,453	8,237

要支援 2		単位数	ユニット型個室					
			1割負担				2割負担	3割負担
			第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第4段階	第4段階
介護保険 負担額	短期入所療養介護費	846	858	858	858	858	1,716	2,574
	夜勤職員配置加算	24	25	25	25	25	49	74
	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51	52	52	52	52	104	156
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	19	19	19	19	37	55
その他 費用	居室料		880	1,370	1,370	3,000		
	食事代		600	1,000	1,300	2,623		
	日常生活費		400					
	おやつ代		100					
日額概算			2,934	3,824	4,124	6,837	7,789	8,742

*食費は朝食¥668、昼食¥997、夕食¥958で提供した食数に応じて計上します。

*第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保健負担限度額認定証」が必要です。

介護保健負担限度額認定証は市町村を変更する引っ越しをされると新たに申請する必要があります。また個人ごとの申請になりますのでご注意ください。

*介護保険証負担割合証にて負担割合を確認させていただきます。

その他の加算及び実費

(介護保険1単位：10.14円)

その他の加算	算定回数	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）ロ		1月の合計単位数×93/1,000			
送迎加算	片道	184	187	374	560
個別リハビリテーション実施加算	1日につき	240	244	487	731
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	1月につき	10	11	21	31
重度療養管理加算	1日につき	120	122	244	366
緊急短期入所受入加算 (基本7日を上限、やむを得ない場合は14日を上限)	1日につき	90	92	183	274
療養食加算	1食につき	8	9	17	25
口腔連携強化加算	1回につき	50	51	102	153
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	120	122	244	366
総合医学管理加算	10日が限度	275	279	558	837
認知症行動・心理症状緊急対応加算	7日が限度	200	203	406	609

自費利用			料金
電気使用料	大型家電1台につき	1日	50
	小型家電1台につき	1日	30
洗濯代	業者洗濯ネット	1回	935
理美容	カット	1回	1,980
(事前予約制)	顔そり	1回	550
文書料	記載内容により		2,000～5,500