

（介護予防）短期入所療養介護（ショートステイ）利用料（令和8年6月1日～）

新川老人保健施設

施設利用料（1割負担の方）

（単位：円／日）

短期入所療養介護費	I（iii）	I（i）
	多床室	従来型個室
要介護1	830	753
要介護2	880	801
要介護3	944	864
要介護4	997	918
要介護5	1,052	971
<介護予防>		
要支援1	613	579
要支援2	774	726

加 算（1割負担の方）

（単位：円）

夜勤職員配置加算	24／日	入所者20名に1名以上の職員を配置している場合に加算
サービス提供体制強化加算（I）	22／日	勤続10年以上の介護福祉士が35%以上の場合加算
認知症ケア加算	76／日	認知症専門棟においてサービスを提供している場合に加算
個別リハビリテーション実施加算	240／回	個別リハビリテーションを行った場合に加算
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200／日	医師が認知症により在宅生活が困難で緊急に入所が必要と判断した場合に7日を限度に加算
若年性認知症入所者受入加算	120／日	利用者毎、個別に担当者を決め、若年性認知症の利用者を受け入れした場合
療養食加算	8／回	医師の指示せんに基づく療養食を提供した場合に加算
緊急短期入所受入加算	90／日	介護を行う者が疾病にかかっている事その他やむを得ない理由により短期入所が必要となった場合に7日（家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日）を限度に加算
送迎加算（片道）	184／回	入退所時に送迎を行った場合に加算
重度療養管理加算	120／日	要介護4・5で特定の状態の方に医学的管理の下ショートステイを行った場合に加算
緊急時治療管理	518／回	緊急時に行った医療行為に対し加算

施設利用料（2割負担の方）

（単位：円／日）

短期入所療養介護費	I（iii）	I（i）
	多床室	従来型個室
要介護1	1660	1506
要介護2	1760	1602
要介護3	1888	1728
要介護4	1994	1836
要介護5	2104	1942
<介護予防>		
要支援1	1226	1154
要支援2	1548	1442

加 算（２割負担の方）

（単位：円）

夜勤職員配置加算	４８／日	入所者２０名に１名以上の職員を配置している場合に加算
サービス提供体制強化加算Ⅰ	４４／日	勤続１０年以上の介護福祉士が３５％以上の場合加算
認知症ケア加算	１５２／日	認知症専門棟においてサービスを提供している場合に加算
個別リハビリテーション実施加算	４８０／回	個別リハビリテーションを行った場合に加算
認知症行動・心理症状緊急対応加算	４００／日	医師が認知症により在宅生活が困難で緊急に入所が必要と判断した場合に７日を限度に加算
若年性認知症入所者受入加算	２４０／日	利用者毎、個別に担当者を決め、若年性認知症の利用者を受け入れした場合
療養食加算	１６／回	医師の指示せんに基づく療養食を提供した場合に加算
緊急短期入所受入加算	１８０／日	介護を行う者が疾病にかかっている事その他やむを得ない理由により短期入所が必要となった場合に７日（家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は１４日）を限度に加算
送迎加算（片道）	３６８／回	入退所時に送迎を行った場合に加算
重度療養管理加算	２４０／日	要介護４・５で特定の状態の方に医学的管理の下泊・下泊を行った場合に加算
緊急時治療管理	１０３６／回	緊急時に行った医療行為に対し加算

施設利用料（３割負担の方）

（単位：円／日）

短期入所療養介護費	I（iii）	I（i）
	多床室	従来型個室
要介護１	２４９０	２２５９
要介護２	２６４０	２４０３
要介護３	２８３２	２５９２
要介護４	２９９１	２７５４
要介護５	３１５６	２９１３
<介護予防>		
要支援１	１８３９	１７３７
要支援２	２３２２	２１７８

加 算（３割負担の方）

（単位：円）

夜勤職員配置加算	７２／日	入所者２０名に１名以上の職員を配置している場合に加算
サービス提供体制強化加算Ⅰ	６６／日	勤続１０年以上の介護福祉士が３５％以上の場合加算
認知症ケア加算	２２８／日	認知症専門棟においてサービスを提供している場合に加算
個別リハビリテーション実施加算	７２０／回	個別リハビリテーションを行った場合に加算
認知症行動・心理症状緊急対応加算	６００／日	医師が認知症により在宅生活が困難で緊急に入所が必要と判断した場合に７日を限度に加算
若年性認知症入所者受入加算	３６０／日	利用者毎、個別に担当者を決め、若年性認知症の利用者を受け入れした場合
療養食加算	２４／回	医師の指示せんに基づく療養食を提供した場合に加算
緊急短期入所受入加算	２７０／日	介護を行う者が疾病にかかっている事その他やむを得ない理由により短期入所が必要となった場合に７日（家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は１４日）を限度に加算
送迎加算（片道）	５５２／回	入退所時に送迎を行った場合に加算
重度療養管理加算	３６０／日	要介護４・５で特定の状態の方に医学的管理の下泊・下泊を行った場合に加算
緊急時治療管理	１５５４／回	緊急時に行った医療行為に対し加算

介護職員処遇改善加算

介護職員等処遇改善加算 I	サービス費の 9.0%	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している場合。
---------------	-------------	--

【利用者負担額】

施設サービス費と加算により算定します。

《高額介護サービス費》

施設サービス費と加算により、それぞれの限度基準額を超えると、高額介護サービス費となる為、限度基準額を超える場合は、各保険者に申請、手続きをされると指定する口座に振り込まれます。詳しくは、各市区町村の窓口、各保険者へお問い合わせください。

利用者負担段階と上限額は以下の通り利用者の所得水準によって定められています。

なお、①福祉用具購入費および住宅改修費の定率負担額

②介護サービスを利用できる限度額を超えて利用した額

③食費・居住費（滞在費）・日常生活費は対象外です。

利用者負担段階区分	利用者負担上限額（月額）	
	個人	世帯 ※1
世帯内に課税所得 690 万円（年収約 1,160 万円）以上の 65 歳以上の人がいる場合	140,100 円	140,100 円
世帯内に課税所得 380 万円（年収約 770 万円）以上 課税所得 690 万円（年収約 1,160 万円）未満の 65 歳以上の人がいる場合	93,000 円	93,000 円
住民税課税世帯で世帯内の 65 歳以上のすべての人が 課税所得が 380 万円（年収 770 万円）未満	44,400 円	44,400 円
住民税非課税世帯で 課税年金収入額+その他の合計所得（※2）が 80 万円超	24,600 円	24,600 円
住民税非課税世帯で ・ 老齢福祉年金受給者 ・ 課税年金収入額+その他の合計所得（※2）が 80 万円以下	15,000 円	24,600 円
・ 生活保護受給者 ・ 利用者負担を 15,000 円減額により生活保護の受給者と ならない場合	15,000 円	15,000 円

※1 同じ世帯に複数の利用者がある場合は、合算して世帯上限を超えた分を按分して支給します。

※2 その他の合計所得とは、合計所得金額から公的年金等の雑所得を控除したものの。

【居住費（滞在費）・食費】

[別表 1] 居住費・食費

(単位：円／日)

区分	滞在費		食費負担
	多床室	個室	
第 1 段階	0	5 5 0	3 0 0
第 2 段階	4 3 0	5 5 0	6 0 0
第 3 段階①	4 3 0	1, 3 7 0	1, 0 0 0
第 3 段階②	4 3 0	1, 3 7 0	1, 3 0 0
第 4 段階	4 3 7	1, 7 2 8	1、9 6 0 (朝 4 9 0 / 昼 7 4 0 / 夕 7 3 0)

《介護保険負担限度額認定証》

介護保険負担限度認定申請を行うことにより、世帯の課税状況や資産状況に応じて、各保険者から発行されます。申請方法は各市区町村の窓口、又は各保険者にお問い合わせください。

○医療費控除について

施設利用料、食費・居住費及び加算料金は医療費控除の対象となります。その他の利用料金は医療費控除の対象とはなりません。

〔表 3〕 その他の利用料金について

(単位：円／日)

特別室料【Aタイプ】☆	2,000／日	洗面台、シャワールーム
特別室料【Bタイプ】☆	1,500／日	洗面台、ソファ、お部屋の広さ約36㎡
特別室料【2人部屋】☆	1,000／日	洗面台
日用品費	50／日	下記日常生活品費一覧表をご覧ください。
教養娯楽費	50／日	新聞、雑誌、写真プリント代、クラブ活動費 クラブは下記クラブ活動一覧表をご覧ください。
レンタルテレビ(委託)☆	150／日	居室でテレビ鑑賞されたい方
電気代(1点につき)☆	70／日	電気毛布、電気アンカ、CD、ラジオ
寝具類洗濯代☆		ベッドパット/600円、枕/300円、毛布/600円、羽毛掛け布団/1500円
特別食(嗜好品等)☆	時 価	各サービスステーションへお問い合わせください
口座振替手数料☆	100／回	利用料を口座振替で引き落としされる方

☆印は課税対象です。表示金額は税抜きです。

○日用品費・教養娯楽費について

1. 日用品費および教養娯楽費は、介護老人保健施設（介護予防）短期入所療養介護サービス費（保険給付・食費・居住費）とは別に、短期入所療養介護利用者の希望により施設が提供する「その他の日常生活費」として取り扱われる費用となります。
2. これらの費用は、（介護予防）短期入所療養介護利用者または家族等の自由な選択に基づき提供されるものであり、（介護予防）短期入所療養介護施設サービスの提供に不可欠な基本的サービスの対価ではありません。

私は、重要事項説明書（新川老人保健施設（介護予防）短期入所療養介護利用料金、その他の料金について）の説明を受け、これらの内容に関して十分理解した上で同意します。

新川老人保健施設 施設長 平井 晃 殿

令和 年 月 日

利用者 住 所

氏 名

代理人 住 所

氏 名

新川老人保健施設 日常生活費品目一覧

	内容	詳細
口腔ケア用品	歯ブラシ	柔らかめ、普通、モアブラシ、360do ブラシ
	歯磨き粉	練り歯磨き、水歯磨き
	入れ歯洗浄剤	
	ウェットティッシュ	
入浴用品	リンスインシャンプー	2種類から選べます。
	ボディソープ	2種類から選べます。
	沐浴剤	
	保湿剤	ボディローション、ボディミルクから選べます。
	化粧水	
整容品	綿棒	
その他	ティッシュ	
	ハンドソープ	
	ペーパータオル	
	ゴミ袋	個人のごみ箱用
	入浴用ビニール袋	

入所者の希望により、身の回り品として日常生活に必要な物品を提供する場合の費用とします。

新川老人保健施設 クラブ活動一覧

	クラブ名	詳細
クラブ活動	生け花クラブ	
	園芸クラブ	
	書道クラブ	講師：浅野先生
	手芸クラブ	
	鑑賞クラブ	
	読書クラブ	
	体操クラブ	
	クッキングクラブ	どら焼き、たい焼き、ラーメン他、希望により
	歌クラブ	
	工作クラブ	
	喫茶クラブ	コーヒー、紅茶、緑茶、フルーツジュース、ケーキ、和菓子など希望により
	脳トレクラブ	大人の塗り絵、クロスワード、間違い探しなど
	※その他、ご要望があれば企画・開催いたします。	

当施設では、利用者の皆様に充実した日常生活をお過ごしいただくため、レクリエーション活動・クラブ活動を実施しております。これらの活動に必要な材料費・消耗品費等の実費相当分として教養娯楽費を徴収させていただきます。

短期入所時 持参していただくもの

事務手続き必需品	
介護保険者証	短期入所利用の際必要になります。
おくすり手帳	短期入所利用中、服薬管理の確認のため必ずご持参下さい。
介護保険負担限度額認定証	入所期間中、施設にて保管いたします。
内服薬	現在、服用中のお薬、及び軟膏や湿布など、宿泊中に必要な数を必ずご持参下さい。

以下に準備していただく持ち物は2泊3日～4泊5日程度の場合です。
詳しくは職員にご確認下さい。(入浴は1週間に2回です。)

	物 品	個 数
1	衣類上下(動きやすく、伸縮性のあるもの) (季節により体温調節できるよう羽織るものも持参下さい)	2～3組程度
2	下着上下(下ばきは普段使っている方)	2～3枚程度
3	パジャマ(上着とパジャマを兼用したい方は不要です)	1～2組程度
4	靴下(履かれるかた)	
5	バスタオル	2～3枚程度
6	プラスチックのコップ(歯磨き用、お茶用)	2個
7	フェイスタオル	6枚程度
8	内履き(リハビリシューズ)スリッパ不可	
9	電気カミソリ(男性の方)	
10	内服薬(現在、服用中のお薬、及び軟膏や湿布など、宿泊中に必要な数を必ずご持参下さい。)	
11	イヤホン(テレビをレンタルされる方)	

お願い：個人の持ち物には、必ず名前を明記してください。

当施設では、毎食後の口腔ケアを標準的なサービスと位置づけております。入れ歯をされている方につきましてもコップをご準備くださるようお願い申し上げます。

《日用品として備付け品》

ボディソープ、シャンプー、爪切り、綿棒、おしぼり、トイレットペーパー、ティッシュペーパー、歯磨き粉、ポリデント等

※利用者様の希望により使用したい銘柄が有る場合は、利用者・ご家族様に準備していただきます。

〔表 3〕 その他の利用料金について

(単位：円／日)

特別室料【Aタイプ】☆	2,000／日	洗面台、シャワールーム
特別室料【Bタイプ】☆	1,500／日	洗面台、ソファ、お部屋の広さ約36㎡
特別室料【2人部屋】☆	1,000／日	洗面台
日用品費	50／日	下記日常生活品費一覧表をご覧ください。
教養娯楽費	50／日	新聞、雑誌、写真プリント代、クラブ活動費 クラブは下記クラブ活動一覧表をご覧ください。
レンタルテレビ(委託)☆	150／日	居室でテレビ鑑賞されたい方
電気代(1点につき)☆	70／日	電気毛布、電気アンカ、CD、ラジオ
寝具類洗濯代☆		ベッドパット/600円、枕/300円、毛布/600円、羽毛掛け布団/1500円
特別食(嗜好品等)☆	時 価	各サービスステーションへお問い合わせください
口座振替手数料☆	100／回	利用料を口座振替で引き落としされる方

☆印は課税対象です。表示金額は税抜きです。

○日用品費・教養娯楽費について

1. 日用品費および教養娯楽費は、介護老人保健施設（介護予防）短期入所療養介護サービス費（保険給付・食費・居住費）とは別に、短期入所療養介護利用者の希望により施設が提供する「その他の日常生活費」として取り扱われる費用となります。
3. これらの費用は、（介護予防）短期入所療養介護利用者または家族等の自由な選択に基づき提供されるものであり、（介護予防）短期入所療養介護施設サービスの提供に不可欠な基本的サービスの対価ではありません。

私は、重要事項説明書（新川老人保健施設（介護予防）短期入所療養介護利用料金、その他の料金について）の説明を受け、これらの内容に関して十分理解した上で同意します。

新川老人保健施設 施設長 平井 晃 殿

令和 年 月 日

利用者 住 所

氏 名 ㊞

代理人 住 所

氏 名 ㊞