

◆◆◆介護老人保健施設コジーケア・ホーム ショートステイ 料金表◆◆◆

《超強化型》

《特室・個室》 第4段階(特室居住費：2,540円 個室居住費1,970円 食費：朝640円 昼980円 夕860円)

単 位	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護老人保健施設短期入所療養介護(Ⅰ)ii	632	778	819	893	958	1,017	1,074	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51							
夜勤職員配置加算	24							
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22							
1日合計	729	875	916	990	1,055	1,114	1,171	
処遇改善加算(Ⅰ)(×0.075)	55	66	69	74	79	84	88	
合計単位	784	941	985	1,064	1,134	1,198	1,259	
利用料(円) (1単位：10.27円)	1割負担	806	967	1,012	1,093	1,165	1,231	1,293
	2割負担	1,611	1,933	2,023	2,186	2,330	2,461	2,586
	3割負担	2,416	2,900	3,035	3,279	3,494	3,691	3,879
《特室》 自己負担合計(円) (1日合計)	1割負担	5,826	5,987	6,032	6,113	6,185	6,251	6,313
	2割負担	6,631	6,953	7,043	7,206	7,350	7,481	7,606
	3割負担	7,436	7,920	8,055	8,299	8,514	8,711	8,899
《個室》 自己負担合計(円) (1日合計)	1割負担	5,256	5,417	5,462	5,543	5,615	5,681	5,743
	2割負担	6,061	6,383	6,473	6,636	6,780	6,911	7,036
	3割負担	6,866	7,350	7,485	7,729	7,944	8,141	8,329

・「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方 (利用料(1割負担)+居住費+食費)

自己負担合計(1日)	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第3段階②(居住費：1,370円 食費：1,300円)	3,476	3,637	3,682	3,763	3,835	3,901	3,963
第3段階①(居住費：1,370円 食費：1,000円)	3,176	3,337	3,382	3,463	3,535	3,601	3,663
第2段階(居住費：550円 食費：600円)	1,956	2,117	2,162	2,243	2,315	2,381	2,443
第1段階(居住費：550円 食費：300円)	1,656	1,817	1,862	1,943	2,015	2,081	2,143

《多床室》 第4段階(居住費：660円 食費：朝640円 昼980円 夕860円)

単 位	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護老人保健施設短期入所療養介護(Ⅰ)iv	672	834	902	979	1,044	1,102	1,161	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51							
夜勤職員配置加算	24							
サービス提供体制加算	22							
1日合計	769	931	999	1,076	1,141	1,199	1,258	
処遇改善加算(Ⅰ)(×0.075)	58	70	75	81	86	90	94	
合計単位	827	1,001	1,074	1,157	1,227	1,289	1,352	
利用料(円) (1単位：10.27円)	1割負担	850	1,028	1,103	1,189	1,261	1,324	1,389
	2割負担	1,699	2,056	2,206	2,377	2,521	2,648	2,777
	3割負担	2,548	3,084	3,309	3,565	3,781	3,972	4,166
自己負担合計(円) (1日合計)	1割負担	3,990	4,168	4,243	4,329	4,401	4,464	4,529
	2割負担	4,839	5,196	5,346	5,517	5,661	5,788	5,917
	3割負担	5,688	6,224	6,449	6,705	6,921	7,112	7,306

・「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方 (利用料(1割負担)+居住費+食費)

自己負担合計(1日)	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第3段階②(居住費：430円 食費：1,300円)	2,580	2,758	2,833	2,919	2,991	3,054	3,119
第3段階①(居住費：430円 食費：1,000円)	2,280	2,458	2,533	2,619	2,691	2,754	2,819
第2段階(居住費：430円 食費：600円)	1,880	2,058	2,133	2,219	2,291	2,354	2,419
第1段階(居住費：0円 食費：300円)	1,150	1,328	1,403	1,489	1,561	1,624	1,689

《その他の加算》

項 目	単 位		利用者負担（円）			算定
	単 位	処遇改善加算等	1割負担	2割負担	3割負担	
療養食加算	8	1	10	19	28	1食につき
送迎加算	184	14	204	407	610	片道
個別リハビリ加算（実施日）	240	18	265	530	795	1日につき
口腔連携強化加算	50	4	56	111	167	1月につき
総合医学管理加算	275	21	304	608	912	1日につき
生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100	8	111	222	333	1月につき
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10	1	12	23	34	1月につき
重度療養管理加算	120	9	133	265	398	1日につき
緊急短期入所受入対応加算	90	7	100	200	299	1日につき
緊急時療養費（緊急時治療管理）	518	39	572	1,144	1,716	1回につき
緊急時療養費（緊急時治療管理）	518	39	572	1,144	1,716	1回につき
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	3	0	4	7	10	1日につき
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	4	0	5	9	13	1日につき
若年性認知症利用者受入加算	120	9	133	265	398	1日につき

【特室・個室・多床室 共通事項】

※ 自己負担合計 = 居住費 + 食費 + 利用料（円）負担割合の金額

※ 請求金額は、

（合計単位+（合計単位×0.075（処遇改善加算））×10.27円×負担割合で計算されますので、料金表の金額にご利用日数を掛けた金額とは異なります。

料金表の金額にご利用日数を掛けた金額とは異なります。

※ 「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、食費、居住費が認定証に記載の金額になります。ご提示がない場合は、対象となりません。

※ 上記の料金は、基本料金ですのご本人の状況によって別途加算されることがあります。

※ 理美容、新聞代等の自費分につきましては、別途加算されます。

【高額介護（予防）サービス費制度について】

高額介護（予防）サービス費制度とは、介護保険を利用して支払った自己負担額1割（又は2割、3割）の合計が一定金額（下表）を超えたとき、超えた分のお金が戻ってくるという制度です。

注）食費、居住費、理美容等の自費は対象外です。

対 象 者	要 件	自己負担上限額（月）
本人または 世帯全員が住民税課税者	年収1,160万円以上	140,100円 （世帯）
	年収770～1,159万円	93,000円 （世帯）
	年収770万円未満	44,400円 （世帯）
世帯全員が住民税非課税者	下記以外	24,600円 （世帯）
	前年の「合計所得金額」と「公的年金収入額」の合計が年間80万円以下の方。	24,600円 （世帯） 15,000円 （個人）
	生活保護を受けている方。	15,000円 （個人）

※ 高額介護（予防）サービス費等の支給を受けるためには申請が必要です。

介護サービスを利用すると、支給の要件を満たす方へは、その3か月後に通知と申請書が届きます。

届いた申請書に必要な事項を記入し、市町村へ提出してください。申請の際には、申請書のほかに介護サービスを利用した領収書が必要になります。一度申請するとそれ以降の申請は不要になります。

（自治体によって通知時期、申請方法が異なる場合がありますので、各担当窓口へご確認ください）

なお、高額介護（予防）サービス費用の支給申請は、2年以内に行わないと時効によって権限が消滅します。