

◆ 介護老人保健施設 ショートステイ 料金表 ◆

◇ 短期入所療養介護（介護老人保健施設）

＜令和8年6月1日より＞

単位：円

報酬項目		1割負担	2割負担	3割負担	
介護老人保健施設短期入所療養介護費（Ⅰ）	a 介護老人保健施設短期入所療養介護費（i） ＜従来型個室＞ 【（基本型）】	要介護1	794	1,587	2,381
		要介護2	844	1,689	2,533
		要介護3	911	1,821	2,732
		要介護4	968	1,935	2,903
		要介護5	1,023	2,047	3,070
	b 介護老人保健施設短期入所療養介護費（ii） ＜従来型個室＞ 【在宅強化型】	要介護1	863	1,726	2,590
		要介護2	941	1,882	2,824
		要介護3	1,010	2,019	3,029
		要介護4	1,072	2,144	3,216
		要介護5	1,132	2,264	3,396
	c 介護老人保健施設短期入所療養介護費（iii） ＜多床室＞ 【（基本型）】	要介護1	875	1,750	2,624
		要介護2	928	1,855	2,783
		要介護3	995	1,990	2,985
		要介護4	1,051	2,102	3,153
		要介護5	1,109	2,218	3,326
	d 介護老人保健施設短期入所療養介護費（iv） ＜多床室＞ 【在宅強化型】	要介護1	951	1,901	2,852
		要介護2	1,032	2,064	3,096
		要介護3	1,100	2,201	3,301
		要介護4	1,162	2,323	3,485
		要介護5	1,224	2,447	3,671
夜勤体制加算（20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること）		25	51	76	
個別リハビリテーション実施加算		253	506	759	
認知症ケア加算（認知症専門棟の場合）		80	160	240	
認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）※		211	422	632	
緊急短期入所受入対応加算（7日（やむを得ない事情がある場合は14日）を限度）		95	190	285	
若年性認知症利用者受入加算（※との併用不可）		126	253	379	
重度療養管理加算		126	253	379	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）（加算型）		54	108	161	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）（超強化型）		54	108	161	
送迎加算（片道あたり）		194	388	582	
総合医学管理加算（利用中10日を限度）		290	580	870	
口腔連携強化加算（1回につき50単位（1月に1回を限度））		53	105	158	
療養食加算（1回につき）		8	17	25	
緊急時施設療養費	緊急時治療管理	546	1,092	1,638	
	特定治療	診療報酬			
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（1月につき）		11	21	32	
サービス提供体制強化加算		サービス提供体制強化加算（Ⅱ）		57	
介護職員等処遇改善加算		介護職員等処遇改善加算（Ⅰ□） 所定単位×97/1000			

◇ 介護予防短期入所療養介護（介護老人保健施設）

報酬項目			1割負担	2割負担	3割負担
費予介 （防） 短期入 所保 所健 療養 施設 介護 介護	a 介護老人保健施設介護予防短期入所療養 介護費（i）＜従来型個室＞【（基本型）】	要支援1	610	1,221	1,831
		要支援2	765	1,530	2,296
	b 介護老人保健施設介護予防短期入所療 養介護費（ii）＜従来型個室＞	要支援1	666	1,332	1,998
		要支援2	820	1,640	2,460
	c 介護老人保健施設介護予防短期入所療養 介護費（iii）＜多床室＞【（基本型）】	要支援1	646	1,292	1,938
		要支援2	816	1,632	2,447
	d 介護老人保健施設介護予防短期入所療養 介護費（iv）＜多床室＞	要支援1	708	1,417	2,125
		要支援2	879	1,758	2,637
夜勤職員配置加算（20名に1名以上、かつ利用者41以上では2、利用者40以下では1を超えること）			25	51	76
個別リハビリテーション実施加算			253	506	759
認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日を上限）※			211	422	632
若年性認知症利用者受入加算（※との併用不可）			126	253	379
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）（加算型）			54	108	161
在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅱ）（超強化型）			54	108	161
送迎加算（片道あたり）			194	388	582
総合医学管理加算（利用中10日を限度）			290	580	870

療養食加算（１回）		8	17	25
緊急時施設療養費	緊急時治療管理	546	1,092	1,638
	特定治療	診療報酬		
生産性向上推進体制加算（Ⅱ）（１月につき）		11	21	32
サービス提供体制強化加算		19	38	57
介護職員等処遇改善加算		介護職員等処遇改善加算（ⅠⅡ）		
		所定単位×97/1000		

◆その他の料金

居住費	多床室	500円	介護保険負担限度額認定にて、２・３段階430円、１段階0円となります。 負担限度額R8.7まで ３段階1,370円、１・２段階550円となります。 R8.8～ ３段階②1470円（３段階①、１、２段階変更なし）
	個室	1,855円	
食費		1,850円	朝食：490円、昼食：680円、夕食680円
			負担限度額R8.7まで ３段階②1300円、３段階①1000円、２段階600円、１段階300円 R8.8～ ３段階②1360円、３段階①1030円（２、１段階変更なし）
おやつ代		100円	（１品あたり）おやつをお召し上がりになった際の料金。
日常生活費		150円	お飲み物をお召し上がりになった際の料金。（コーヒー、レモンティー、ポカリスエット等）
教養娯楽費Ⅰ		150円	レクリエーションにおける材料費。
教養娯楽費Ⅱ		200円	当施設にて行うクラブ活動利用費。
特別室室料	A個室4,400円	B個室 3,850円	２人床 2,200円
電気使用料	22円／日	テレビ、ラジオ、電気毛布など電気器具持込による使用の際の料金。	
テレビ貸出料	100円／日	電気代含む。イヤホンをご持参ください。	

◆ショートステイ１日あたりの目安料金

１割負担	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
４人床	¥ 4,237	¥ 4,424	¥ 4,503	¥ 4,592	¥ 4,667	¥ 4,735	¥ 4,803
２人床	¥ 6,437	¥ 6,624	¥ 6,703	¥ 6,792	¥ 6,867	¥ 6,935	¥ 7,003
B個室	¥ 9,396	¥ 9,564	¥ 9,612	¥ 9,697	¥ 9,773	¥ 9,841	¥ 9,907
A個室	¥ 9,946	¥10,114	¥10,162	¥10,247	¥10,323	¥10,391	¥10,457

２割負担	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
４人床	¥ 5,624	¥ 5,998	¥ 6,155	¥ 6,334	¥ 6,484	¥ 6,618	¥ 6,754
２人床	¥ 7,824	¥ 8,198	¥ 8,355	¥ 8,534	¥ 8,684	¥ 8,818	¥ 8,954
B個室	¥10,736	¥11,074	¥11,168	¥11,339	¥11,490	¥11,627	¥11,758
A個室	¥11,286	¥11,624	¥11,718	¥11,889	¥12,040	¥12,177	¥12,308

３割負担	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
４人床	¥ 7,010	¥ 7,571	¥ 7,807	¥ 8,075	¥ 8,300	¥ 8,502	¥ 8,706
２人床	¥ 9,210	¥ 9,771	¥10,007	¥10,275	¥10,500	¥10,702	¥10,906
B個室	¥12,076	¥12,582	¥12,725	¥12,982	¥13,207	¥13,412	¥13,609
A個室	¥12,626	¥13,132	¥13,275	¥13,532	¥13,757	¥13,962	¥14,159

居住費と食費の軽減制度があります。軽減を受けるには事前に申請が必要です。

介護保険負担限度額認定証

詳しくは本人所在地の市高齢者相談課へお問い合わせください。

【相模原市】コールセンター

042-770-7777

※介護保険負担限度額認定証は必ず施設へご提示ください。

当施設で確認ができなかった場合は、減額の適用を受けることが出来ませんのでご注意ください。

限度額認定証	３段階②	３段階①	２段階	１段階
４人床	3.5千円～4.5千円	3千円～4千円	2.5千円～3.5千円	2千円～3千円
２人床	5.5千円～6.5千円	5.5千円～6.5千円	5千円～6千円	4千円～5千円
B個室	8.5千円～9.5千円	8千円～9千円	6.5千円～7.5千円	6.5千円～7.5千円
A個室	9千円～10千円	8.5千円～9.5千円	7.5千円～8千円	7千円～8千円