ル·サンテリオンよどえ 指定居宅サービス・介護予防サービス料金表

(2025年3月1日現在)

短期入所療養介護・短期入所療養介護(ユニット型)

介護予防短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護(ユニット型)

※ご利用料金は介護保険給付費用と介護保険給付外費用の合算額となります。

※介護保険給付費用は「介護保険負担割合証」に示す利用者負担の割合に応じた額となります。(料金表示は 1 割) ※以下特記のないものは全て1日当たりの料金となります。

(1) 基本利用料金

<基本型>

要介護度	入所施設利用料			
	多床室利用	従来個室利用	ユニット型利用	
要支援1	613円 579円		624円	
要支援 2	774 円	726円	789円	
要介護 1 830 円		753円	836円	
要介護 2	880円	801 円	883円	
要介護 3	944円	864円	948円	
要介護 4 997 円		918円	1.003円	
要介護 5	1.052円	971円	1.056円	

<在宅強化型>

要介護度	入所施設利用料			
	多床室利用	従来個室利用	ユニット型利用	
要支援1	672円	632円	680円	
要支援 2	834 円	778円	846円	
要介護 1	902円	819円	906円	
要介護 2	979円	893円	983円	
要介護 3	1,044 円	958円	1,048円	
要介護 4	1,102円	1,017円	1,106円	
要介護 5	1,161 円	1,074 円	1,165円	

(在宅強化型)

• 体制要件 理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が適切に配置されている

• 算定要件等 在宅復帰• 在宅療養支援等指標: 60 以上

(評価項目に応じた値を足し合わせた値)

•退所時指導等 a:退所時指導

b:退所後の状況確認

・リハビリテーション 理学療法、作業療法その他必要なリハビリテーションを計画的に行い、適宜その評価 マネジメント を行っていること

・地域貢献活動 地域に貢献する活動を行っていること

• 充実したリハ 少なくとも週3回程度以上のリハビリテーションを実施していること

ル・サンテリオンよどえ 居宅サービス 20250301 ①

〇各種加算

サービス内容	利用料	備 考		
送迎加算	184円	送迎を行った場合(片道につき)		
夜勤職員配置加算	24円	20名に1名以上の夜勤職員が配置してある場合に加算		
個別リハビ・リテーション実施加算	240円	理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別にリハビリ を行った場合に加算		
療養食加算	8円/回	医師の指示箋に基づく療養食を提供した場合に加算 (1日3回を限度)		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51円	在宅復帰・在宅療養支援等指標 40 以上であること 地域に貢献する活動を行っていること 基本型を算定していること		
在宅復帰・在宅療養支援機能加算	51円	在宅復帰・在宅療養支援等指標70以上であること 地域に貢献する活動を行っていること 在宅強化型を算定していること		
認知症ケア加算	76円	日常生活に支障のあるおそれのある症状・行動があり、介護を必要とする認知症の入所者に介護保健施設サービス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円	医師が、認知症・心理症状で在宅生活での生活が困難である と認め、緊急に入所した場合に算定 (入所日より起算して月7日を限度)		
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3円	日常生活に支障を来すおそれのある症状若しくは行動が認められることから介護を必要とする認知症の者の占める割合が2分の1以上 認知症ケアに関する専門性の高い看護師を配置している		
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4円	上記に加え、専門的な研修を修了している者を 1 名以上配置し、認知症ケアに関する研修計画を作成し、当該計画に従い、研修していること		
若年性認知症入所者受入加算	120円	若年性認知症患者を受け入れ、本人や家族の希望を踏まえ た介護サービスを提供した場合に加算		
重度療養管理加算	120円	要介護 4 又は要介護 5 の方で、医学的管理のもと、短期入所療養介護を行った場合に算定・常時頻回に喀痰吸引を実施・呼吸障害等により人工呼吸器を使用・褥そうに対する治療の実施等		
特別療養費	点数×10 円	厚生労働大臣が定める単位数に 10 円を乗じた額を加算		

特定治療	点数×10 円	厚生労働大臣が定める単位数に 10 円を乗じた額を加算		
総合医学管理加算	275円	治療管理を目的とし、別に厚生労働大臣が定める基準に従い指定短期入所療養介護を行った場合に、10 日を限度として1日につき所定単位数を加算する。		
口腔連携強化加算	50円	口腔の健康状態の評価を実施した場合において、利用者の 同意を得て、歯科医療機関及び介護支援専門員に対して、 当該評価の結果を1月に1回に限り所定単位数を加算。		
緊急時治療管理	518円	救命救急医療が必要となる場合に、緊急的な治療管理として投薬・検査・注射・処置などを行った場合に加算(月3日を限度)		
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100円	生産性向上推進体制加算(II)を満たし、データにより成果が確認された。見守り機器等を複数導入している。職員間の適切な役割分担の取組を行っている。		
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10円	利用者の安全並びに介護サービスの質の確保、職員の負担 軽減に資するための委員会開催や安全対策を講じた上で、 ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に行う。見守り 機器等を1つ以上導入している。1年以内ごとに1回、業 務改善の取組による効果を示すデータの提供を行う。		
緊急短期入所受入加算	90円	利用者の状態や家族に事情により、介護支援専門員が必要と認める場合に算定(7日を限度、利用者の日常生活上の世話を行う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)		
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数 ×7.5%	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、サービスを行った場合に算定		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22円		介護職員のうち介護福祉士が占める割合が 80%以上、または勤続 10年以上の介護福祉士が35%以上配置		
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18円	介護職員のうち介護福祉士が占める割合が 60%以上配置		

(2) その他の料金(以下特記のないものは全て1日当たりの料金となります)

食費		420円(朝食)
		698円(昼食)
		697円 (夕食)
滞在費	従来個室 (1 人室)	1,728円
	多床室 (3・4人室)	437円

ユニット型 (1 人室)	2,066円
-----------------	--------

食費、居住費については、以下のとおり軽減措置があります。

【段階別負担金額】

軽減区分		食費	居住費	居住費	居住費	
¥±/哟俭刀		Ř Ř	(従来個室)	(多床室)	ユニット型	
第1段階	老齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税		300円	550円	0円	880円
为一段陷	生活保護	の受給者等	300 15	550 13	ן מט	000 円
世帯全員が住民税非課税で合計所得金額+課税年金		600円	550円	430円	880円	
第2段階 収入額+非課税年金収入額の合計が80万円以下		00013	330 F3	430 FJ	00013	
	第3段階①	世帯全員が住民税非課税で合計所得金額				
		+課税年金収入額+非課税年金収入額の合	1,000円	1,370円	430円	1,370円
笠 0 500比	1	計が80万円超120万円以下				
第3段階	第3	世帯全員が住民税非課税で合計所得金額				
	第3段階②	+課税年金収入額+非課税年金収入額の合	1,300円	1,370円	430円	1,370円
	計が 120 万円超					
第4段階 第1段階〜第3段階以外の方		1,815円	1,728円	437円	2,066 円	

[※]負担の軽減を受けるためには、介護保険負担限度額認定証の提示が必要です。

日常生活費	300円	日常生活において通常必要になるものに係る費 用
	50円	テレビ、冷蔵庫、電気毛布、電気あんか、扇風機、 加湿器、空気清浄機、等
電気代(1 品毎)	10円	小型電化製品(ラジオ、ラジカセ、ノートパソコン等)
	5円	充電式製品(携帯電話等)
テレビ貸出料	150円	電気代含む
文書作成料	4,000円	死亡診断書等の医師が作成するもの
証明書発行料	500円	入退所に係る証明等
理美容代(立替)	実費	委託業者によるカット、染め等

[※]別途税が必要となります。

[※]この他、利用者が選定する特別な食事の費用、教養娯楽費、行事費、私物の洗濯代、新聞代に関しまして は、実費をいただきます。

[※]料金表の内容は法令の改正等で変わることがあります。