

介護報酬の1割負担（日額）						単位：円			
介護老人保健施設Ⅰ （在宅復帰超強化型）	種類	介護度		従来型 個室Ⅱ	多床室 Ⅳ				
	短期入所療養介護	要介護	1	819	902				
			2	893	979				
			3	958	1,044				
			4	1,017	1,102				
			5	1,074	1,161				
	療養短期介護 介護予防施設	要支援	1	632	672				
2			778	834					
利用者様全額負担	負担 限度額 段階	※食費 （日額）		※滞在費（日額）					
		（日額）		従来型 個室	多床室				
	非該当	1,750		1,728	437				
	第3②	1,360		1,470	430				
	第3①	1,030		1,370					
	第2	600		550	430				
	第1	300		550	0				
	一食あたりの 額		朝食 510	昼食 665	夕食 575				
	電気使用料 （機器1台につき1日）				50				
	理容 （1回あたり）				実費				
	日用品費				実費				
	サークル活動費（参加者のみ）								
	手芸	月2回程度	1回	300					
	園芸・華道	月1回程度	1回	500					
	書道・茶道	月1回程度	1回	400					
	料理クラブ	月3回程度	1回	300					
	茶話会	（毎日）	1回	30					
	その他	種類	加算						
		療養短期 介護所	重度療養管理加算（日額）					120	
			重度療養管理加算（日額） ※特定短期入所療養介護（日帰り）の場合					60	
緊急短期入所受入対応加算（日額） （7日（やむを得ない場合14）を上限）					90				
認知症専門ケア加算（Ⅰ）（日額）					3				
短期入所療養 介護・介護予 防短期入所療 養介護 共通		○サービス提供強化加算（日額）							
		○	介護福祉士が80%以上 勤続10年以上介護福祉士 35%以上			Ⅰ	22		
			介護福祉士が60%以上			Ⅱ	18		
		介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）□ 所定単位数に右記の割合を乗じた額					9.7%		
		夜勤職員配置加算（日額）					24		
		個別リハビリテーション実施加算（1回）					240		
		認知症行動・心理症状緊急対応加算 （日額 利用開始後7日以内）					200		
		若年性認知症利用者受入加算（日額）					120		
		療養食加算（1食あたり）					8		
		在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ （日額）					51		
		緊急時治療管理加算（日額）					518		
		送迎加算（片道）					184		
		総合医学管理加算（10日を上限）					275		
		（日帰り） 特定短期入所 療養介護	3時間以上4時間未満			664			
	4時間以上6時間未満			927					
6時間以上8時間未満			1,296						