

介護老人保健施設 アルターかつしかばし

短期入所（多床室）ご利用案内

○要介護1～5の方がご利用の場合○

●費用【介護保険負担限度額認定証 第2段階：年金収入等80万円以下】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。

:円

短期療養介護費（Ⅰ）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料【基本型】	905	960	1,029	1,087	1,147
居住費	370				
食費	600				
1日あたりの利用料	1,875	1,930	1,999	2,057	2,117
介護保険負担割合2割の方	2,780	2,889	3,028	3,144	3,264
介護保険負担割合3割の方	3,685	3,848	4,057	4,231	4,410

●費用【介護保険負担限度額認定証 第3段階①：年金収入等80万円超120万円以下】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。

:円

短期療養介護費（Ⅰ）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料【基本型】	905	960	1,029	1,087	1,147
居住費	370				
食費	1,000				
1日あたりの利用料	2,275	2,330	2,399	2,457	2,517
介護保険負担割合2割の方	3,180	3,289	3,428	3,544	3,664
介護保険負担割合3割の方	4,085	4,248	4,457	4,631	4,810

●費用【介護保険負担限度額認定証 第3段階②：年金収入等120円超】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。

:円

短期療養介護費（Ⅰ）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料【基本型】	905	960	1,029	1,087	1,147
居住費	370				
食費	1,300				
1日あたりの利用料	2,575	2,630	2,699	2,757	2,817
介護保険負担割合2割の方	3,480	3,589	3,728	3,844	3,964
介護保険負担割合3割の方	4,385	4,548	4,757	4,931	5,110

●費用【第4段階】

:円

短期療養介護費（Ⅰ）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料【基本型】	905	960	1,029	1,087	1,147
居住費	390				
食費	1,820				
1日あたりの利用料	3,115	3,170	3,239	3,297	3,357
介護保険負担割合2割の方	4,020	4,129	4,268	4,384	4,504
介護保険負担割合3割の方	4,925	5,088	5,297	5,471	5,650

※そのほか個人加算が算定されます。

介護老人保健施設 アルターかつしかばし

短期入所（従来型個室）ご利用案内

○要介護1～5の方がご利用の場合○

●費用【介護保険負担限度額認定証 第2段階：年金収入等80万円以下】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。 :円

短期療養介護費（I）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料【基本型】	821	873	942	1,001	1,059
居住費	490				
食費	600				
1日あたりの利用料	1,911	1,963	2,032	2,091	2,149
介護保険負担割合2割の方	2,732	2,836	2,974	3,092	3,207
介護保険負担割合3割の方	3,553	3,709	3,916	4,092	4,265

●費用【介護保険負担限度額認定証 第3段階①：年金収入等80万円超120万円以下】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。 :円

短期療養介護費（I）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料【基本型】	821	873	942	1,001	1,059
居住費	1,310				
食費	1,000				
1日あたりの利用料	3,131	3,183	3,252	3,311	3,369
介護保険負担割合2割の方	3,952	4,056	4,194	4,312	4,427
介護保険負担割合3割の方	4,773	4,929	5,136	5,312	5,485

●費用【介護保険負担限度額認定証 第3段階②：年金収入等120円超】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。 :円

短期療養介護費（I）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料【基本型】	821	873	942	1,001	1,059
居住費	1,310				
食費	1,300				
1日あたりの利用料	3,431	3,483	3,552	3,611	3,669
介護保険負担割合2割の方	4,252	4,356	4,494	4,612	4,727
介護保険負担割合3割の方	5,073	5,229	5,436	5,612	5,785

●費用【第4段階】

:円

短期療養介護費（I）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本利用料【基本型】	821	873	942	1,001	1,059
居住費	1,720				
食費	1,820				
1日あたりの利用料	4,361	4,413	4,482	4,541	4,599
介護保険負担割合2割の方	5,182	5,286	5,424	5,542	5,657
介護保険負担割合3割の方	6,003	6,159	6,366	6,542	6,715

※そのほか個人加算が算定されます。

介護老人保健施設 アルターかつしかばし

(予防) 短期入所ご利用案内

○要支援1・要支援2の方がご利用の場合○

●費用【介護保険負担限度額認定証 第2段階：年金収入等80万円以下】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。

	従来型個室		多床室	
	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
(予防) 短期療養介護費 (I)				
基本利用料【基本型】	632	792	669	844
居住費	490		370	
食費	600		600	
1日あたりの利用料	1,722	1,882	1,639	1,814
介護保険負担割合2割の方	2,353	2,673	2,307	2,658
介護保険負担割合3割の方	2,984	3,464	2,975	3,501

●費用【介護保険負担限度額認定証 第3段階①：年金収入等80万円超120万円以下】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。

	従来型個室		多床室	
	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
(予防) 短期療養介護費 (I)				
基本利用料【基本型】	632	792	669	844
居住費	1,310		370	
食費	1,000		1,000	
1日あたりの利用料	2,942	3,102	2,039	2,214
介護保険負担割合2割の方	3,573	3,893	2,707	3,058
介護保険負担割合3割の方	4,204	4,684	3,375	3,901

●費用【介護保険負担限度額認定証 第3段階②：年金収入等120円超】

※世帯全員が市町村民税非課税の方が対象となります。

	従来型個室		多床室	
	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
(予防) 短期療養介護費 (I)				
基本利用料【基本型】	629	786	665	838
居住費	1,310		370	
食費	1,300		1,300	
1日あたりの利用料	3,239	3,396	2,335	2,508
介護保険負担割合2割の方	3,873	4,193	3,007	3,358
介護保険負担割合3割の方	4,504	4,984	3,675	4,201

●費用【第4段階】

	従来型個室		多床室	
	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
(予防) 短期療養介護費 (I)				
基本利用料【基本型】	632	792	669	844
居住費	1,720		390	
食費	1,820		1,820	
1日あたりの利用料	4,172	4,332	2,879	3,054
介護保険負担割合2割の方	4,803	5,123	3,547	3,898
介護保険負担割合3割の方	5,434	5,914	4,215	4,741

※そのほか個人加算が算定されます。

介護老人保健施設アルターかつしかばし【短期入所療養介護】

介護保険サービス費（令和6年度4月改正）・その他利用料金表

※東京都は地域区分1級地となりますので、介護報酬単価1単位当たり10.90円となります。

●その他加算 ※色付き全利用者算定

夜勤体制加算	24 単位/日	夜勤職員を基準に従い配置
個別リハビリテーション実施加算	240 単位/日	個別リハビリテーション計画に基づき、リハビリを実施した場合
認知症行動、心理症状緊急対応加算(7日限度)	200 単位/日	認知症の行動、心理症状が認められ在宅生活が困難で緊急にサービスを利用した場合
緊急短期入所受入加算 (7日限度)	90 単位/日	居宅サービス計画で計画的に行うことになっていない短期入所療養介護を緊急に行った場合
緊急短期入所受入加算 (14日限度)	90 単位/日	家族の疾病等やむを得ない事情等がある場合
重度療養管理加算1	120 単位/日	要介護4または5の利用者に対して計画的な手厚い医学的管理を継続的に行った場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	51 単位/日	在宅復帰・在宅療養支援等指標により算定した数が「40以上」
送迎加算(片道)	184 単位/回	送迎を行った場合
総合医学管理加算 (10日限度)	275 単位/日	診療方針を定め、治療管理として投薬、注射、処置等を行った場合
口腔連携強化加算(1月に1回限度)	50 単位/月	口腔の健康状態の評価を実施した場合
療養食加算	8 単位/食	療養食(心臓高血圧食・糖尿病食・貧血食等)を提供した場合
緊急時治療管理加算	518 単位/日	症状が重篤となり緊急的な治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位/日	介護職員のうち介護福祉士の割合が80%以上配置
介護職員処遇改善加算(Ⅱ) ※令和6年5月31日まで	所定単位数×29/1000 請求金額に加算されます	
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×21/1000 請求金額に加算されます	
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×8/1000 請求金額に加算されます	
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数×75/1000 請求金額に加算されます	

●衣類タオル日用品レンタル

(委託) A衣類肌着+Cタオル日用品セット	561 円/日(税込み)
(委託) B私物洗濯+Cタオル日用品セット	780 円/ネット(税込み) + 330円/日(税込み)
(委託) Cタオル日用品セット	330 円/日(税込み)
(委託) 理美容代	2,100 円/回(税込み)

●おむつ代

徴収いたしません。

介護老人保健施設アルターかつしかばし【短期（予防）入所療養介護】

介護保険サービス費（令和6年度4月改正）・その他利用料金表

※東京都は地域区分1級地となりますので、介護報酬単価1単位当たり10.90円となります。

●その他加算 ※色付き全利用者算定

予防夜勤職員配置加算	24 単位/日	夜勤職員を基準に従い配置
予防個別リハビリテーション実施加算	240 単位/日	個別リハビリを実施した場合
予防認知症行動、心理症状緊急対応加算(7日限度)	200 単位/日	認知症の行動、心理症状が認められ在宅生活が困難で緊急にサービスを利用した場合
予防在宅復帰・在宅療養支援機能加算(1)	51 単位/日	在宅復帰・在宅療養支援等指標により算定した数が「40以上」
予防送迎加算(片道)	184 単位/回	送迎を行った場合
予防総合医学管理加算(10日限度)	275 単位/日	診療方針を定め、治療管理として投薬、注射、処置等を行った場合
予防口腔連携強化加算(1月に1回限度)	50 単位/月	口腔の健康状態の評価を実施した場合
予防療養食加算(1日3食限度)	8 単位/食	療養食(心臓高血圧食・糖尿病食・貧血食等)を提供した場合
予防緊急時治療管理加算	518 単位/日	症状が重篤となり緊急的な治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行った場合
予防サービス提供体制強化加算(1)	22 単位/日	介護職員のうち介護福祉士の割合が80%以上配置
予防介護職員処遇改善加算(II)	所定単位数×29/1000 請求金額に加算されます	
予防介護職員等特定処遇改善加算(1)	所定単位数×21/1000 請求金額に加算されます	
予防介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数×8/1000 請求金額に加算されます	
予防介護職員等処遇改善加算(1)	所定単位数×75/1000 請求金額に加算されます	

●衣類タオル日用品レンタル

(委託) A衣類肌着+Cタオル日用品セット	561 円/日(税込み)
(委託) B私物洗濯+Cタオル日用品セット	780 円/ネット(税込み) + 330円/日(税込み)
(委託) Cタオル日用品セット	330 円/日(税込み)
(委託) 理美容代	2,100 円/回(税込み)

●おむつ代
徴収いたしません。