

2割負担・利用料金表 介護予防サービス・ショートステイ(1日あたり) 超強化型

※ 4人室ご利用の場合

要介護度	2割負担額	その他サービス料 (2割負担)	施設利用料	合計
要支援1	1,436円	○サービス提供 体制強化料 47円 ○夜間職員配置料 52円 ○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 109円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円) ②居住費 1,110円 ③日用消耗品費 410円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他)	4,944円
要支援2	1,782円	合計 208円	合計 3,300円	5,290円

※ 個室ご利用の場合

要介護度	2割負担額	その他サービス料 (2割負担)	施設利用料	合計
要支援1	1,350円	○サービス提供 体制強化料 47円 ○夜間職員配置料 52円 ○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 109円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円) ②居住費 1,860円 ③日用消耗品費 410円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他)	11,108円
要支援2	1,662円	合計 208円	④個室室料 5,500円 合計 9,550円	11,420円

- ※1 上記③、④につきましては、個別的な選択による介護サービスに要する料金です。
 ※2 上記負担額に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれの料金が加算されます。
 ※3 若年性認知症の利用者様は、上記負担額に1日257円加算されます。
 ※4 介護職員処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の9.7%が加算されます。

報酬項目		金額
1	個別リハビリテーション実施加算	513円
2	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	428円
3	送迎加算(片道あたり)	394円
4	総合医学管理加算(利用中10日を限度)	588円
5	口腔連携強化加算(1月に1回を限度)	107円
6	療養食加算(1回)	18円
7	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	7円
8	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	9円
9	緊急時施設療養費 緊急時治療管理	1107円
10	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	214円
11	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	22円

※その他の料金

理美容代 実費
 特別な食事 実費
 当施設が提供する標準おむつ以外 実費
 教養娯楽費(クラブ材料費、工作材料費他) 100円



医療法人社団 新生会
 介護老人保健施設
 高齢者ケアセンター

のぞみ

※不明な点等、ございましたら支援相談員にお問い合わせください。

2026/6/1