介護老人保健施設「シルバーエイト」利用料金表　（ 1 割負担 ）

令和6年8月1日 改定

短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護

①基本料金（1日あたり）

加算型	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
従来型個室	579 円	726 円	753 円	801 円	864 円	918 円	971 円
多床室（4床部屋）	613 円	774 円	830 円	880 円	944 円	997 円	1,052 円

強化型	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
従来型個室	632 円	778 円	819 円	893 円	958 円	1,017 円	1,074 円
多床室（4床部屋）	672 円	834 円	902 円	979 円	1,044 円	1,102 円	1,161 円

②加算料金（介護保険給付1割負担分）

加算項目	費用	説明
夜勤職員配置加算	24 円/日	配置基準を超えて人員を配置
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ・Ⅱ	51 円/日	加算型算定時・超強化型算定時共に左記金額
サービス提供体制加算	22 円/日	介護福祉士有資格者の割合や勤続年数などから質の高いサービスを提供できる体制をとっている。
介護職員処遇改善加算	5.2 %	各種算定した単位数の左記割合に相当する金額
個別リハビリテーション実施加算	240 円/回	集中的なリハビリテーションを実施します
送迎加算	184 円/回	片道につき
療養食加算	8 円/1食	特定の疾患を持つ方に対し、病状や状態に合わせた食事を提供
若年性認知症利用者受入加算	120 円/日	若年性認知症の利用者を受入れ、個別のニーズの応じたサービス提供を評価する加算
認知症緊急対応加算	200 円/週	認知症による医師が早急な施設入所が必要であると判断した場合
緊急時治療管理	518 円/日	1月に3日を限度
総合医学管理加算	275 円/日	利用中に10日を限度
口腔連携強化加算	50 円/回	歯科と連携し、口腔の健康に関する評価を実施
※　緊急短期入所受入加算	90 円/日	居宅サービス計画に位置付けられていない緊急利用受入　14日間限
※　認知症ケア加算	76 円/日	認知症専門棟利用者
※　重度療養管理加算	120 円/日	要介護4又は5であって、厚生労働大臣が定める状態であるもの。

※　介護予防短期入所は除く

③居室に係る自己負担額（限度額）

居室種類	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室	550 円	550 円	1,370 円	1,728 円
多床室（4床部屋）	0 円	430 円	430 円	437 円

④食費に係る自己負担額

項目		費用
食事代金	朝　食	450 円
	昼　食	650 円
	夕　食	600 円
	合　計	1,700 円

食費（限度額）

第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
300 円	600 円	1000 円	1300 円	1700 円

⑤その他の料金（介護保険給付とならないサービス）

項目	費用	
日常生活用品費	150 円/日	※シャンプー･石鹸など施設のものをご利用頂く場合にかかる費用です。
理美容代	1,000円～2,000円	
クリーニング代（希望者のみ）	550 円/回	※洗濯は業者依頼になります。

介護老人保健施設「シルバーエイト」利用料金表　（ 2 割負担 ）

令和6年8月1日 改定

短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護

①基本料金（1日あたり）

加算型		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
	従来型個室	1,158 円	1,452 円	1,506 円	1,602 円	1,728 円	1,836 円	1,942 円
	多床室（4床部屋）	1,226 円	1,548 円	1,660 円	1,760 円	1,888 円	1,994 円	2,104 円

強化型		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
	従来型個室	1,264 円	1,556 円	1,638 円	1,786 円	1,916 円	2,034 円	2,148 円
	多床室（4床部屋）	1,344 円	1,668 円	1,804 円	1,958 円	2,088 円	2,204 円	2,322 円

②加算料金（介護保険給付1割負担分）

加　算　項　目	費　用	説　明
夜勤職員配置加算	48 円/日	配置基準を超えて人員を配置
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ・Ⅱ	102 円/日	加算型算定時・超強化型算定時共に左記金額
サービス提供体制加算	44 円/日	介護福祉士有資格者の割合や勤続年数などから質の高いサービスを提供できる体制をとっている。
介護職員処遇改善加算	10.4 %	各種算定した単位数の左記割合に相当する金額
個別リハビリテーション実施加算	480 円/回	集中的なリハビリテーションを実施します
送迎加算	368 円/回	片道につき
療養食加算	16 円/1食	特定の疾患を持つ方に対し、病状や状態に合わせた食事を提供
若年性認知症利用者受入加算	240 円/日	若年性認知症の利用者を受入れ、個別のニーズの応じたサービス提供を評価する加算
認知症緊急対応加算	400 円/週	認知症による医師が早急な施設入所が必要であると判断した場合
緊急時治療管理	1,036 円/日	1月に3日を限度
総合医学管理加算	550 円/日	利用中に10日を限度
口腔連携強化加算	100 円/回	歯科と連携し、口腔の健康に関する評価を実施
※　緊急短期入所受入加算	180 円/日	居宅サービス計画に位置付けられていない緊急利用受入　14日間限
※　認知症ケア加算	152 円/日	認知症専門棟利用者
※　重度療養管理加算	240 円/日	要介護4又は5であって、厚生労働大臣が定める状態であるもの。

※　介護予防短期入所は除く

③居室に係る自己負担額（限度額）

居室種類	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室	550 円	550 円	1,370 円	1,728 円
多床室（4床部屋）	0 円	430 円	430 円	437 円

④食費に係る自己負担額

項　目		費　用
食事代金	朝　食	450 円
	昼　食	650 円
	夕　食	600 円
	合　計	1,700 円

食費（限度額）

第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
300　円	600　円	1000　円	1300　円	1700　円

⑤その他の料金（介護保険給付とならないサービス）

項　目	費　用	
日常生活用品費	150 円/日	※シャンプー･石鹸など施設のものをご利用頂く場合にかかる費用です。
理美容代	1,000円～2,000円	
クリーニング代（希望者のみ）	550 円/回	※洗濯は業者依頼になります。

介護老人保健施設「シルバーエイト」利用料金表　（ 3 割負担 ）

令和6年8月1日 改定

短期入所療養介護・介護予防短期入所療養介護

①基本料金（1日あたり）

加算型		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
	従来型個室	1,737 円	2,178 円	2,259 円	2,403 円	2,592 円	2,754 円	2,913 円
	多床室（4床部屋）	1,839 円	2,322 円	2,490 円	2,640 円	2,832 円	2,991 円	3,156 円

強化型		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
	従来型個室	1,896 円	2,334 円	2,457 円	2,679 円	2,874 円	3,051 円	3,222 円
	多床室（4床部屋）	2,016 円	2,502 円	2,706 円	2,937 円	3,132 円	3,306 円	3,483 円

②加算料金（介護保険給付1割負担分）

加算項目	費用	説明
夜勤職員配置加算	72 円/日	配置基準を超えて人員を配置
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ・Ⅱ	153 円/日	加算型算定時・超強化型算定時共に左記金額
サービス提供体制加算	66 円/日	介護福祉士有資格者の割合や勤続年数などから質の高いサービスを提供できる体制をとっている。
介護職員処遇改善加算	15.6 %	各種算定した単位数の左記割合に相当する金額
個別リハビリテーション実施加算	720 円/回	集中的なリハビリテーションを実施します
送迎加算	552 円/回	片道につき
療養食加算	24 円/1食	特定の疾患を持つ方に対し、病状や状態に合わせた食事を提供
若年性認知症利用者受入加算	360 円/日	若年性認知症の利用者を受入れ、個別のニーズの応じたサービス提供を評価する加算
認知症緊急対応加算	600 円/週	認知症による医師が早急な施設入所が必要であると判断した場合
緊急時治療管理	1,554 円/日	1月に3日を限度
総合医学管理加算	825 円/日	利用中に10日を限度
口腔連携強化加算	150 円/回	歯科と連携し、口腔の健康に関する評価を実施
※　緊急短期入所受入加算	270 円/日	居宅サービス計画に位置付けられていない緊急利用受入　14日間限
※　認知症ケア加算	228 円/日	認知症専門棟利用者
※　重度療養管理加算	360 円/日	要介護4又は5であって、厚生労働大臣が定める状態であるもの。

※　介護予防短期入所は除く

③居室に係る自己負担額（限度額）

居室種類	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
従来型個室	550 円	550 円	1,370 円	1,728 円
多床室（4床部屋）	0 円	430 円	430 円	437 円

④食費に係る自己負担額

項目		費用
食事代金	朝　食	450 円
	昼　食	650 円
	夕　食	600 円
	合　計	1,700 円

食費（限度額）

第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
300 円	600 円	1000 円	1300 円	1700 円

⑤その他の料金（介護保険給付とならないサービス）

項目	費用	
日常生活用品費	150 円/日	※シャンプー･石鹸など施設のものをご利用頂く場合にかかる費用です。
理美容代	1,000円～2,000円	
クリーニング代（希望者のみ）	550 円/回	※洗濯は業者依頼になります。