

3割負担・利用料金表 ショートステイサービス(1日あたり)

※ 4人室ご利用の場合

要介護度	3割負担額	その他サービス料 (3割負担)	施設利用料	合計
要介護1	2,660円	○サービス提供 体制強化料 71円 ○夜間職員配置料 77円 ○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 164円 合計312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) 合計 3,300円	6,272円
要介護2	2,820円			6,432円
要介護3	3,025円			6,637円
要介護4	3,195円			6,807円
要介護5	3,371円			6,983円

※ 個室ご利用の場合

要介護度	3割負担額	その他サービス料 (3割負担)	施設利用料	合計
要介護1	2,413円	○サービス提供 体制強化料 71円 ○夜間職員配置料 77円 ○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 164円 合計312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) ④個室室料 5,500円 合計 9,550円	12,275円
要介護2	2,567円			12,429円
要介護3	2,769円			12,631円
要介護4	2,942円			12,804円
要介護5	3,112円			12,974円

※ 日帰りショートステイご利用の場合

利用時間	3割負担額	その他サービス料 (3割負担)	施設利用料	合計
3時間以上 4時間未満	2,128円	○サービス提供 体制強化料 71円 合計 71円	①食費 昼660円・夜710円 ②居住費 1,110円 (個室利用は居住費1,860円、室料5,500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) 合計2,180円	4,379円～
4時間以上 6時間未満	2,971円			5,222円～
6時間以上 8時間未満	4,153円			6,404円～

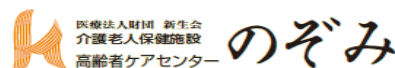
※上記の例は4人部屋で昼食のみご利用した場合の合計金額です。

- ※1 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。
- ※2 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。
- ※3 若年性認知症の利用者様は、上記負担額に1日385円(日帰りショートステイ193円)加算されます。
● 介護職員処遇改善加算(※4)、介護職員等特定処遇改善加算(※5)及び介護職員等ベースアップ等支援加算(※6)につきましては、令和6年5月31日までの算定になります。
- ※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3.9%が加算されます。
- ※5 特定処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の2.1%が加算されます。
- ※6 介護職員等ベースアップ等支援加算として、上記負担額に加え、所定単位の0.8%が加算されます。
● 令和6年6月1日以降は、介護職員等処遇改善加算として一本化されます。
- ※7 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7.5%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	769円
2	認知症ケア加算	244円
3	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	641円
4	緊急短期入所受入対応加算(7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度)	289円
5	重度療養管理加算	385円
6	重度療養管理加算(特定介護老人保健施設短期入所療養介護の場合)	193円
7	送迎加算(片道あたり)	590円
8	総合医学管理加算(利用中10日を限度)	882円
9	口腔連携強化加算(1回につき50単位(月に1回を限度))	161円
10	療養食加算(1回につき)	26円
11	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	10円
12	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	13円
13	緊急時施設療養費 緊急時治療管理	1660円
14	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	321円
15	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	33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



※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。