

2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	2割負担額	その他サービス料 (2割負担)	施設利用料	合計
要介護1	1,773円	○サービス提供 体制強化料 47円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円)	5,281円
要介護2	1,880円	○夜間職員配置料 52円	②居住費 1,110円	5,388円
要介護3	2,017円	○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 109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)	5,525円
要介護4	2,130円			5,638円
要介護5	2,248円	合計 208円	合計 3,300円	5,756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
要介護1	1,609円	○サービス提供 体制強化料 47円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円)	11,367円
要介護2	1,711円	○夜間職員配置料 52円	②居住費 1,860円	11,469円
要介護3	1,846円	○在宅復帰・在宅療養支援 機能加算料 109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)	11,604円
要介護4	1,961円			11,719円
要介護5	2,075円	合計 208円	④個室室料 5,500円 合計 9,550円	11,833円

※ 日帰りショートステイご利用の場合

利用時間	2割負担額	その他サービス料 (2割負担)	施設利用料	合計
3時間以上 4時間未満	1,419円	○サービス提供 体制強化料 47円	①食費 昼660円・夜710円 ②居住費 1,110円	3,646円～
4時間以上 6時間未満	1,981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	4,208円～
6時間以上 8時間未満	2,769円	合計 47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～	4,996円～

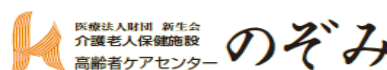
※上記の例は4人部屋で昼食のみご利用した場合の合計金額です。

- ※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257円(日帰りショートステイ129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	513円
2	認知症ケア加算	163円
3	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日上限)	428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)	193円
5	重度療養管理加算	257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)	129円
7	送迎加算(片道あたり)	394円
8	総合医学管理加算(利用中10日を限度)	588円
9	口腔連携強化加算(1回につき50単位(1月に1回を限度))	107円
10	療養食加算(1回につき)	18円
11	認知症専門ケア加算(I)	7円
12	認知症専門ケア加算(II)	9円
13	緊急時施設療養費 緊急時治療管理	1107円
14	生産性向上推進体制加算(I)	214円
15	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



※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。