

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) 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
要介護1	1,927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)	5,435円
要介護2	2,092円	○夜間職員配置料 52円	②居住費 1,110円	5,600円
要介護3	2,230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)	5,738円
要介護4	2,354円			5,862円
要介護5	2,480円	合計 208円	合計 3,300円	5,988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	1,750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)	11,508円
要介護2	1,908円	○夜間職員配置料 52円	②居住費 1,860円	11,666円
要介護3	2,047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)	11,805円
要介護4	2,173円			11,931円
要介護5	2,295円	合計 208円	④個室室料 5,500円 合計 9,550円	12,053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 (個室利用は居住費1,860円、室料5,500円)	3,646円～
4時間以上 6時間未満	1,981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)	4,208円～
6時間以上 8時間未満	2,769円	合計 47円	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。

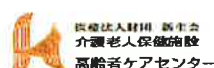
- ※1 上記負担額に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれの料金が加算されます。
 ※2 上記③、④につきましては、個別的な選択による介護サービスに要する料金です。
 ※3 若年性認知症の利用者様は、上記負担額に1日129円(日帰りショートステイ65円)加算されます。
 ※4 介護職員処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の9.7%が加算されます。

	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	認知症ケア加算	163円
3	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日を上限)	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
特別な食事
当施設が提供する標準おむつ以外
教養娯楽費(クラブ材料費、工作材料費他) 100円

実費
実費
実費
実費



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。