

ショートステイ 利用料金表

(R8.8.1～適用 単位:円/日)

区 分		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5	
短期入所施設	基 本 料 金	451	561	603	672	745	815	884	
	機能訓練体制加算	12	12	12	12	12	12	12	
	サービス提供体制加算Ⅰ	22	22	22	22	22	22	22	介護福祉士が80%以上配置されている
	夜勤職員配置加算Ⅲ	－	－	15	15	15	15	15	夜勤を行う介護・看護職員の数が基準より1人以上上回っている。夜勤帯を通じて喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置している。
	看護体制加算Ⅰ	－	－	4	4	4	4	4	常勤の看護師1名以上の配置
	看護体制加算Ⅱ	－	－	8	8	8	8	8	入所者数が25又はその端数を増す毎に1名以上配置していること。(当施設1名)24時間連絡体制を確保している。
	1割負担分計	485	595	664	733	806	876	945	2割負担の方は2倍、3割負担の方は3倍にしてください。
	介護職員処遇改善加算Ⅲ	66	81	90	100	110	119	129	日割りの目安として記載しています。本来月の総単位数の13.6%になります。但し、療養食加算・送迎加算の単位を含めて計算していません。※利用日数により金額が変わります。(月総単位数×13.6%)
	食 事 負 担	1,612	1,612	1,612	1,612	1,612	1,612	1,612	朝食304円 昼食654円 夕食654円。負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額とする。医師の指示により、療養食を提供した場合 1食80円が加算されます。
	滞 在 費	915	915	915	915	915	915	915	負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額とする。
	合 計	3,078	3,203	3,281	3,360	3,443	3,522	3,601	1日単価
	送迎加算	368	368	368	368	368	368	368	送迎を利用した場合片道184円

※基本的な利用料金を掲載しています。
 ※その他加算に該当する場合があります。