

【1割負担】 **基本利用料金表** <<短期入所療養介護（ショートステイ・4床室）>>

（単位：円）

要介護度	段階別	保険1割負担金/日	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	合計/月(7日)
要介護度 1	第1段階	904	27	37	968	300	0	実費	300	300	2,100 +実費
	第2段階					390	370		760	1,728	12,096 +実費
	第3段階					650	370		1,020	1,988	13,916 +実費
	第4段階					1,700	460		2,160	3,128	21,896 +実費
要介護度 2	第1段階	956	27	37	1,020	300	0	実費	300	300	2,100 +実費
	第2段階					390	370		760	1,780	12,460 +実費
	第3段階					650	370		1,020	2,040	14,280 +実費
	第4段階					1,700	460		2,160	3,180	22,260 +実費
要介護度 3	第1段階	1,023	27	37	1,087	300	0	実費	300	300	2,100 +実費
	第2段階					390	370		760	1,847	12,929 +実費
	第3段階					650	370		1,020	2,107	14,749 +実費
	第4段階					1,700	460		2,160	3,247	22,729 +実費
要介護度 4	第1段階	1,078	27	37	1,142	300	0	実費	300	300	2,100 +実費
	第2段階					390	370		760	1,902	13,314 +実費
	第3段階					650	370		1,020	2,162	15,134 +実費
	第4段階					1,700	460		2,160	3,302	23,114 +実費
要介護度 5	第1段階	1,136	27	37	1,200	300	0	実費	300	300	2,100 +実費
	第2段階					390	370		760	1,960	13,720 +実費
	第3段階					650	370		1,020	2,220	15,540 +実費
	第4段階					1,700	460		2,160	3,360	23,520 +実費

～ 加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

項目	金額	備考
療養食加算(1日に3回を限度)	1食 9円	療養食(糖尿病、腎臓病食等)を提供した場合
緊急時治療管理(1月に連続する3日を限度)	1回 565円	緊急時治療管理を行った場合
個別リハビリテーション実施加算	1回 262円	
若年性認知症入所者受入加算	1日 131円	
送迎加算	片道 201円	居宅と事業所間の送迎
緊急短期入所受入加算(7日間を限度)	1日 99円	緊急に行った場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日 7円	介護・看護職員の総数のうち常勤職員の占める割合が100分の75以上

【2割負担】 **基本利用料金表** <<短期入所療養介護 (ショートステイ・4床室) >>

要介護度	保険2割負担金/日	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	合計/月(7日)
要介護度 1	1,808	53	74	1,935	1,700	460	実費	2,160	4,095	28,665 +実費
要介護度 2	1,912	53	74	2,039	1,700	460	実費	2,160	4,199	29,393 +実費
要介護度 3	2,045	53	74	2,172	1,700	460	実費	2,160	4,332	30,324 +実費
要介護度 4	2,156	53	74	2,283	1,700	460	実費	2,160	4,443	31,101 +実費
要介護度 5	2,272	53	74	2,399	17,400	460	実費	17,860	20,259	141,813 +実費

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項目	金額	備考
療養食加算(1日に3回を限度)	1食 18円	療養食(糖尿病、腎臓病食等)を提供した場合
緊急時治療管理(1月に連続する3日を限度)	1回 1130円	緊急時治療管理を行った場合
個別リハビリテーション実施加算	1回 524円	
若年性認知症入所者受入加算	1日 262円	
送迎加算	片道 401円	居宅と事業所間の送迎
緊急短期入所受入加算(7日間を限度)	1日 197円	緊急に行った場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日 13円	介護・看護職員の総数のうち常勤職員の占める割合が100分の75以上

【3割負担】 **基本利用料金表** <<短期入所療養介護 (ショートステイ・4床室) >>

要介護度	保険3割負担金/日	夜勤職員配置加算	在宅復帰・在宅療養支援機能加算	保険適用分計/日 ①	食費	滞在費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日	合計/月(7日)
要介護度 1	2,711	79	111	2,901	1,700	460	実費	2,160	5,061	35,427 +実費
要介護度 2	2,868	79	111	3,058	1,700	460	実費	2,160	5,218	36,526 +実費
要介護度 3	3,068	79	111	3,258	1,700	460	実費	2,160	5,418	37,926 +実費
要介護度 4	3,234	79	111	3,424	1,700	460	実費	2,160	5,584	39,088 +実費
要介護度 5	3,408	79	111	3,598	1,700	460	実費	2,160	5,758	40,306 +実費

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項目	金額	備考
療養食加算(1日に3回を限度)	1食 27円	療養食(糖尿病、腎臓病食等)を提供した場合
緊急時治療管理(1月に連続する3日を限度)	1回 1694円	緊急時治療管理を行った場合
個別リハビリテーション実施加算	1回 785円	
若年性認知症入所者受入加算	1日 393円	
送迎加算	片道 602円	居宅と事業所間の送迎
緊急短期入所受入加算(7日間を限度)	1日 295円	緊急に行った場合
サービス提供体制強化加算Ⅱ	1日 20円	介護・看護職員の総数のうち常勤職員の占める割合が100分の75以上