

【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・従来型個室)》

(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	特別な室料(税込)	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	823	27	37	887	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	32,480 +実費
	第2段階					390	490			4,730	5,617	39,319 +実費
	第3段階					650	1,310			5,810	6,697	46,879 +実費
	第4段階					1,700	1,650			7,200	8,087	56,609 +実費
要介護度 2	第1段階	873	27	37	937	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	32,480 +実費
	第2段階					390	490			4,730	5,667	39,669 +実費
	第3段階					650	1,310			5,810	6,747	47,229 +実費
	第4段階					1,700	1,650			7,200	8,137	56,959 +実費
要介護度 3	第1段階	940	27	37	1,004	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	32,480 +実費
	第2段階					390	490			4,730	5,734	40,138 +実費
	第3段階					650	1,310			5,810	6,814	47,698 +実費
	第4段階					1,700	1,650			7,200	8,204	57,428 +実費
要介護度 4	第1段階	997	27	37	1,061	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	32,480 +実費
	第2段階					390	490			4,730	5,791	40,537 +実費
	第3段階					650	1,310			5,810	6,871	48,097 +実費
	第4段階					1,700	1,650			7,200	8,261	57,827 +実費
要介護度 5	第1段階	1,052	27	37	1,116	300	490	3,850	実費	4,640	4,640	32,480 +実費
	第2段階					390	490			4,730	5,846	40,922 +実費
	第3段階					650	1,310			5,810	6,926	48,482 +実費
	第4段階					1,700	1,650			7,200	8,316	58,212 +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・従来型個室)》

(単位:円)

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	特別な室料(税込)	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	1,646	53	74	1,773	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	8,973	62,811 +実費
要介護度 2	1,746	53	74	1,873	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	9,073	63,511 +実費
要介護度 3	1,879	53	74	2,006	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	9,206	64,442 +実費
要介護度 4	1,993	53	74	2,120	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	9,320	65,240 +実費
要介護度 5	2,104	53	74	2,231	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	9,431	66,017 +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・従来型個室)》

(単位:円)

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	特別な室料(税込)	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	2,469	79	111	2,659	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	9,859	69,013 +実費
要介護度 2	2,619	79	111	2,809	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	10,009	70,063 +実費
要介護度 3	2,819	79	111	3,009	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	10,209	71,463 +実費
要介護度 4	2,989	79	111	3,179	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	10,379	72,653 +実費
要介護度 5	3,156	79	111	3,346	1,700	1,650	3,850	実費	7,200	10,546	73,822 +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

【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・従来型2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	特別な室料(税込)	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	2,700	実費	3,000	3,000	21,000 +実費
	第2段階					390	370			3,460	4,428	30,996 +実費
	第3段階					650	370			3,720	4,688	32,816 +実費
	第4段階					1,700	460			4,860	5,828	40,796 +実費
要介護度 2	第1段階	956	27	37	1,020	300	0	2,700	実費	3,000	3,000	21,000 +実費
	第2段階					390	370			3,460	4,480	31,360 +実費
	第3段階					650	370			3,720	4,740	33,180 +実費
	第4段階					1,700	460			4,860	5,880	41,160 +実費
要介護度 3	第1段階	1,023	27	37	1,087	300	0	2,700	実費	3,000	3,000	21,000 +実費
	第2段階					390	370			3,460	4,547	31,829 +実費
	第3段階					650	370			3,720	4,807	33,649 +実費
	第4段階					1,700	460			4,860	5,947	41,629 +実費
要介護度 4	第1段階	1,078	27	37	1,142	300	0	2,700	実費	3,000	3,000	21,000 +実費
	第2段階					390	370			3,460	4,602	32,214 +実費
	第3段階					650	370			3,720	4,862	34,034 +実費
	第4段階					1,700	460			4,860	6,002	42,014 +実費
要介護度 5	第1段階	1,136	27	37	1,200	300	0	2,700	実費	3,000	3,000	21,000 +実費
	第2段階					390	370			3,460	4,660	32,620 +実費
	第3段階					650	370			3,720	4,920	34,440 +実費
	第4段階					1,700	460			4,860	6,060	42,420 +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・従来型2床室)》

(単位:円)

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	特別な室料(税込)	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	2,700	実費	4,860	6,795	47,565 +実費
要介護度 2	1,912	53	74	2,039	1,700	460	2,700	実費	4,860	6,899	48,293 +実費
要介護度 3	2,045	53	74	2,172	1,700	460	2,700	実費	4,860	7,032	49,224 +実費
要介護度 4	2,156	53	74	2,283	1,700	460	2,700	実費	4,860	7,143	50,001 +実費
要介護度 5	2,272	53	74	2,399	1,700	460	2,700	実費	4,860	7,259	50,813 +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・従来型2床室)》

(単位:円)

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	特別な室料(税込)	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	2,700	実費	4,860	7,761	54,327 +実費
要介護度 2	2,868	79	111	3,058	1,700	460	2,700	実費	4,860	7,918	55,426 +実費
要介護度 3	3,068	79	111	3,258	1,700	460	2,700	実費	4,860	8,118	56,826 +実費
要介護度 4	3,234	79	111	3,424	1,700	460	2,700	実費	4,860	8,284	57,988 +実費
要介護度 5	3,408	79	111	3,598	1,700	460	2,700	実費	4,860	8,458	59,206 +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