

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	負担割合	保険1割負担金／日	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅲ	保険適用分計／日①	段階別	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1割負担	合計／月(7日)1割負担	①+②小計／日	合計／月(7日)
														2割負担	2割負担
														3割負担	3割負担
要介護度1	1割	893	27	7	927	第1段階	300	550	3,850	実費	4,700	4,640	32,480	9,711	67,980
						第2段階	600	550			5,000	5,927	41,487		
	2割	1,785	53	13	1,851	第3段階①	1,030	1,370			6,250	7,177	50,237	10,637	74,460
						第3段階②	1,360	1,370			6,580	7,507	52,547		
						第4段階	2,300	1,710			7,860	8,787	61,507		
要介護度2	1割	973	27	7	1,007	第1段階	300	550	3,850	実費	4,700	4,640	32,480	9,873	69,109
						第2段階	600	550			5,000	6,007	42,052		
	2割	1,947	53	13	2,013	第3段階①	1,030	1,370			6,250	7,257	50,802	10,879	76,154
						第3段階②	1,360	1,370			6,580	7,587	53,112		
						第4段階	2,300	1,710			7,860	8,867	62,072		
要介護度3	1割	1,044	27	7	1,078	第1段階	300	550	3,850	実費	4,700	4,640	32,480	10,014	70,101
						第2段階	600	550			5,000	6,078	42,548		
	2割	2,088	53	13	2,154	第3段階①	1,030	1,370			6,250	7,328	51,298	11,092	77,642
						第3段階②	1,360	1,370			6,580	7,658	53,608		
						第4段階	2,300	1,710			7,860	8,938	62,568		
要介護度4	1割	1,109	27	7	1,143	第1段階	300	550	3,850	実費	4,700	4,640	32,480	10,143	71,001
						第2段階	600	550			5,000	6,143	42,998		
	2割	2,217	53	13	2,283	第3段階①	1,030	1,370			6,250	7,393	51,748	11,285	78,992
						第3段階②	1,360	1,370			6,580	7,723	54,058		
						第4段階	2,300	1,710			7,860	9,003	63,018		
要介護度5	1割	1,171	27	7	1,205	第1段階	300	550	3,850	実費	4,700	4,640	32,480	10,267	71,871
						第2段階	600	550			5,000	6,205	43,433		
	2割	2,341	53	13	2,407	第3段階①	1,030	1,370			6,250	7,455	52,183	11,471	80,297
						第3段階②	1,360	1,370			6,580	7,785	54,493		
						第4段階	2,300	1,710			7,860	9,065	63,453		

～ 加算項目 (該当する方のみにかかる費用) ～

項 目	金 額	1割負担	2割負担	3割負担	備 考
療養食加算(1日に3回を限度)	1食	9円	18円	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	565円	1130円	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	262円	524円	785円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日間限度)	1日	218円	436円	654円	認知症の症状や行動が現れ緊急で利用した場合
若年性認知症入所者受入加算	1日	131円	262円	393円	若年認知症の利用者を受け入れ、ケアを提供した場合
送迎加算	片道	201円	402円	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	99円	197円	295円	やむを得ない事情がある場合は14日を限度
総合医学管理加算(利用中に7日を限度)	1日	300円	600円	900円	利用中7日を限度
生産性向上推進体制加算Ⅱ	1月	11円	22円	33円	

※上記のほか、介護職員等処遇改善加算Ⅱロ(所定単位数×9.3%)が加算されます。