

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・4床室)>>

(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	教養娯楽費	自費分計/日②	4床室代金		2床室代金		特別な室料(税込)	合計/月(7日)1割負担	①+②小計/日1割負担	合計/月(7日)2割負担	①+②小計/日2割負担	合計/月(7日)3割負担
											①+②小計/日1割負担	合計/月(7日)1割負担	①+②小計/日2割負担	合計/月(7日)2割負担						
											①+②小計/日3割負担	合計/月(7日)3割負担	①+②小計/日3割負担	合計/月(7日)3割負担						
要介護度1	1割	983	27	7	1,017	第1段階	300	0	実費	300	300	2,100	2,700	21,000	7,452	52,167				
						第2段階	390	430		820	1,837	12,860					4,752	33,267		
	第3段階①	1,000	430	1,430	2,447	17,130	5,769	40,380												
	第3段階②	1,300	430	1,730	2,747	19,230														
第4段階	2,200	520	2,720	3,737	26,160	45,060														
要介護度2	1割	1,067	27	7	1,101	第1段階	300	0	実費	300	300	2,100	2,700	21,000	7,620	53,342				
						第2段階	390	430		820	1,921	13,448					4,920	34,442		
	第3段階①	1,000	430	1,430	2,531	17,718	6,020	42,142												
	第3段階②	1,300	430	1,730	2,831	19,818														
第4段階	2,200	520	2,720	3,821	26,748	45,648														
要介護度3	1割	1,138	27	7	1,172	第1段階	300	0	実費	300	300	2,100	2,700	21,000	7,762	54,333				
						第2段階	390	430		820	1,992	13,944					5,062	35,433		
	第3段階①	1,000	430	1,430	2,602	18,214	6,233	43,630												
	第3段階②	1,300	430	1,730	2,902	20,314														
第4段階	2,200	520	2,720	3,892	27,244	46,144														
要介護度4	1割	1,201	27	7	1,235	第1段階	300	0	実費	300	300	2,100	2,700	21,000	7,888	55,219				
						第2段階	390	430		820	2,055	14,386					5,188	36,319		
	第3段階①	1,000	430	1,430	2,665	18,656	6,423	44,958												
	第3段階②	1,300	430	1,730	2,965	20,756														
第4段階	2,200	520	2,720	3,955	27,686	46,586														
要介護度5	1割	1,265	27	7	1,299	第1段階	300	0	実費	300	300	2,100	2,700	21,000	8,017	56,119				
						第2段階	390	430		820	2,119	14,836					5,317	37,219		
	第3段階①	1,000	430	1,430	2,729	19,106	6,615	46,308												
	第3段階②	1,300	430	1,730	3,029	21,206														
第4段階	2,200	520	2,720	4,019	28,136	47,036														

～ 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口(所定単位数×9.3%)が加算されます。