

超強化型 基本利用料金表 《介護老人保健施設サービス（ショートステイ・ユニット）》

(単位:円)

要介護度	負担割合	介護保険負担金／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	負担限度額段階別	食費	滞在費	特別な室料	教養娯楽費	自費分計／日②	①+②計／日小1割負担	合計 /7日1割負担	①+②小計／日	合計 / (7日)
														2割負担	2割負担
														3割負担	3割負担
要介護1	1割	947	25	7	979	第1段階	300	880	3,140	200	4,520	5,499	38,491	9,088	63,613
	2割	1,894	50	14	1,958	第2段階	600	880			4,820	5,799	40,591		
						第3段階①	1,000	1,370			5,710	6,689	46,821		
						第3段階②	1,300	1,370			6,010	6,989	48,921	10,066	70,464
	3割	2,840	75	21	2,936	第4段階	1,830	1,960			7,130	8,109	56,761		
要介護2	1割	1,027	25	7	1,059	第1段階	300	880	3,140	200	4,520	5,579	39,055	9,248	64,739
	2割	2,054	50	14	2,118	第2段階	600	880			4,820	5,879	41,155		
						第3段階①	1,000	1,370			5,710	6,769	47,385		
						第3段階②	1,300	1,370			6,010	7,069	49,485	10,308	72,154
	3割	3,082	75	21	3,178	第4段階	1,830	1,960			7,130	8,189	57,325		
要介護3	1割	1,095	25	7	1,127	第1段階	300	880	3,140	200	4,520	5,647	39,530	9,384	65,690
	2割	2,190	50	14	2,254	第2段階	600	880			4,820	5,947	41,630		
						第3段階①	1,000	1,370			5,710	6,837	47,860		
						第3段階②	1,300	1,370			6,010	7,137	49,960	10,511	73,580
	3割	3,285	75	21	3,381	第4段階	1,830	1,960			7,130	8,257	57,800		
要介護4	1割	1,156	25	7	1,188	第1段階	300	880	3,140	200	4,520	5,708	39,954	9,506	66,539
	2割	2,312	50	14	2,376	第2段階	600	880			4,820	6,008	42,054		
						第3段階①	1,000	1,370			5,710	6,898	48,284		
						第3段階②	1,300	1,370			6,010	7,198	50,384	10,693	74,853
	3割	3,467	75	21	3,563	第4段階	1,830	1,960			7,130	8,318	58,224		
要介護5	1割	1,217	25	7	1,249	第1段階	300	880	3,140	200	4,520	5,769	40,386	9,629	67,402
	2割	2,435	50	14	2,499	第2段階	600	880			4,820	6,069	42,486		
						第3段階①	1,000	1,370			5,710	6,959	48,716		
						第3段階②	1,300	1,370			6,010	7,259	50,816	10,878	76,148
	3割	3,652	75	21	3,748	第4段階	1,830	1,960			7,130	8,379	58,656		

<ショート・ユニット>

～ 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
	単位	(円)	(円)	(円)
個別リハビリテーション実施加算	日額	251	502	753
認知症ケア加算	日額	80	160	240
認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	209	418	627
緊急短期入所受入対応加算〔7日まで〕	日額	94	188	282
若年性認知症利用者受入加算	日額	126	252	378
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ・Ⅱ	1回	54	108	162
送迎加算〔片道あたり〕	片道	193	386	579
口腔連携強化加算〔1月1回まで〕	1回	53	106	159
療養食加算〔1日3回まで〕	1回	9	18	27
緊急時治療管理	日額	542	1,084	1,626
生産性向上推進体制換算Ⅱ	月額	11	22	33
理美容料金＜実費＞ 2,700円（税込）【カットのみ】～11,800円（税込）	地域区分（5級地） 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）			