

基本利用料金表 <<短期入所療養介護(ショートステイ・個室)>>

(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	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 (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 2割負担	合計 /(7日) 2割負担
要介護 1	1割	833	25	858	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	4,948	34,636	/	/
					第2段階	390	450			4,180	5,038	35,266		
					第3段階	650	450			4,440	5,298	37,086		
					第4段階	1,650	450			5,440	6,298	44,086		
	2割	1,666	50	1,716	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,156	50,092
要介護 2	1割	907	25	932	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,022	35,154	/	/
					第2段階	390	450			4,180	5,112	35,784		
					第3段階	650	450			4,440	5,372	37,604		
					第4段階	1,650	450			5,440	6,372	44,604		
	2割	1,814	50	1,864	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,304	51,128
要介護 3	1割	972	25	997	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,087	35,609	/	/
					第2段階	390	450			4,180	5,177	36,239		
					第3段階	650	450			4,440	5,437	38,059		
					第4段階	1,650	450			5,440	6,437	45,059		
	2割	1,944	50	1,994	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,434	52,038
要介護 4	1割	1,031	25	1,056	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,146	36,022	/	/
					第2段階	390	450			4,180	5,236	36,652		
					第3段階	650	450			4,440	5,496	38,472		
					第4段階	1,650	450			5,440	6,496	45,472		
	2割	2,062	50	2,112	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,552	52,864
要介護 5	1割	1,088	25	1,113	第1段階	300	450	3,140	200	4,090	5,203	36,421	/	/
					第2段階	390	450			4,180	5,293	37,051		
					第3段階	650	450			4,440	5,553	38,871		
					第4段階	1,650	450			5,440	6,553	45,871		
	2割	2,176	50	2,226	---	1,650	450	3,140	200	5,440	---	---	7,666	53,662

基本利用料金表 <<短期入所療養介護(ショートステイ・個室)>>

(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	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 3割負担	合計 月(7日) 3割負担
要介護1	3割	2,499	75	2,574	1,650	450	3,140	200	5,440	8,014	56,098
要介護2	3割	2,721	75	2,796	1,650	450	3,140	200	5,440	8,236	57,652
要介護3	3割	2,916	75	2,991	1,650	450	3,140	200	5,440	8,431	59,017
要介護4	3割	3,093	75	3,168	1,650	450	3,140	200	5,440	8,608	60,256
要介護5	3割	3,264	75	3,339	1,650	450	3,140	200	5,440	8,779	61,453

～ 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
	単位	(円)	(円)	(円)	
療養食加算	1回	9	18	27	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回	542	1,084	1,626	緊急時治療管理を行った場合(連続する3日を限度)
緊急短期入所受入対応加算	1日	94	188	282	入所日から7日を上限
送迎加算	片道	193	386	579	居宅と事業所間の送迎
個別リハビリテーション実施加算	日額	251	502	753	作業療法士・理学療法士が個別にリハビリを行った場合
若年性認知症利用者受入加算	日額	126	252	378	若年認知症の利用者を受け入れケアを提供した場合
重度療養管理加算	日額	126	252	378	
在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ)	1日	36	72	108	在宅復帰の基本型の要件を満たした場合
理美容料金 1回 1,000円～5,400円(実費)					

地域区分(5級地)
 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員特定処置改善加算(Ⅱ)

<<ショート・個室②>>