

基本利用料金表 《短期入所療養介護(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	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	920	25	945	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,405	37,835	/	/
					第2段階	390	820			4,550	5,495	38,465		
					第3段階	650	1,310			5,300	6,245	43,715		
					第4段階	1,650	1,310			6,300	7,245	50,715		
	2割	1840	50	1,890	---	1,650	1,310	3,140	200	6,300	---	---	8,190	57,330
要介護 2	1割	997	25	1,022	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,482	38,374	/	/
					第2段階	390	820			4,550	5,572	39,004		
					第3段階	650	1,310			5,300	6,322	44,254		
					第4段階	1,650	1,310			6,300	7,322	51,254		
	2割	1,994	50	2,044	---	1,650	1,310	3,140	200	6,300	---	---	8,344	58,408
要介護 3	1割	1,062	25	1,087	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,547	38,829	/	/
					第2段階	390	820			4,550	5,637	39,459		
					第3段階	650	1,310			5,300	6,387	44,709		
					第4段階	1,650	1,310			6,300	7,387	51,709		
	2割	2,124	50	2,174	---	1,650	1,310	3,140	200	6,300	---	---	8,474	59,318
要介護 4	1割	1,121	25	1,146	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,606	39,242	/	/
					第2段階	390	820			4,550	5,696	39,872		
					第3段階	650	1,310			5,300	6,446	45,122		
					第4段階	1,650	1,310			6,300	7,446	52,122		
	2割	2,242	50	2,292	---	1,650	1,310	3,140	200	6,300	---	---	8,592	60,144
要介護 5	1割	1,179	25	1,204	第1段階	300	820	3,140	200	4,460	5,664	39,648	/	/
					第2段階	390	820			4,550	5,754	40,278		
					第3段階	650	1,310			5,300	6,504	45,528		
					第4段階	1,650	1,310			6,300	7,504	52,528		
	2割	2,358	50	2,408	---	1,650	1,310	3,140	200	6,300	---	---	8,708	60,956

《ショート・ユニット①》

## 基本利用料金表 ‹‹短期入所療養介護(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	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	2,760	75	2,835	1,650	1,310	3,140	200	6,300	9,135	63,945
要介護2	3割	2,991	75	3,066	1,650	1,310	3,140	200	6,300	9,366	65,562
要介護3	3割	3,186	75	3,261	1,650	1,310	3,140	200	6,300	9,561	66,927
要介護4	3割	3,363	75	3,438	1,650	1,310	3,140	200	6,300	9,738	68,166
要介護5	3割	3,537	75	3,612	1,650	1,310	3,140	200	6,300	9,912	69,384

### ～ 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	要介護4～5の利用者で透析・胃瘻・ストマ等重度療養者へ継続医療管理を行った場合
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) <span style="float: right;">地域区分(5級地) 10.45 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 介護職員特定処遇改善加算(Ⅱ)</span>					

‹‹ショート・ユニット››