

短期入所生活介護(ショートステイ)

利用料金表

令和 5年 4月 1日

介護保険適用料金

基本料金【1日あたり】

要介護度	利用料 (10割)	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)
要支援1	5,517 円	551 円	1,103 円	1,655 円
要支援2	6,846 円	684 円	1,369 円	2,053 円
要介護度 1	7,342 円	734 円	1,468 円	2,202 円
要介護度 2	8,060 円	806 円	1,612 円	2,418 円
要介護度 3	8,840 円	884 円	1,768 円	2,652 円
要介護度 4	9,579 円	957 円	1,914 円	2,871 円
要介護度 5	10,296 円	1,029 円	2,058 円	3,087 円

加算体制

加 算	費用	備考	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)
送迎加算	1,941 円	片道/回	194 円	388 円	582 円
夜勤職員配置加算	189 円	日/回	18 円	37 円	56 円
療養食加算	84 円	(1日に3回) /回	8 円	16 円	25 円
サービス提供加算Ⅲ	62 円	日/回	6 円	12 円	18 円
処遇改善加算	1月につき+所定単位数×8.3%				
特定処遇改善加算	1月につき+所定単位数×2.7%				
ベースアップ等支援加算	1月につき+所定単位数×1.6%				

※ 加算については、体制の変更等により変更になる可能性があります。

介護保険対象外料金

滞在費 (1日あたり)	区分	利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階	利用者負担 第3段階①	利用者負担 第3段階②	利用者負担 第4段階
	個室	820円	820円	1,310円	1,310円	2,006円
食 費 (1日あたり)	朝食	270円				
	昼食	640円				
	夕食	640円				
	介護保険負担 限度額認定書	300円	600円	1,000円	1,300円	1,550円
そ の 他	ホーム喫茶代	250円/日 ※希望されない場合には徴収致しません				
	電気代	100円/日 ※居室にてテレビ・電気毛布等を持ち込まれる方				

※ 第1段階～第3段階の負担軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定書」が必要となります。