

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。