

短期入所療養介護（ショートステイ）の利用料

【対象：要介護1～5】で1割負担のご利用者

| 介護保険適用 | 基本料金《1日／円》 | | 加算料金 《1日・1回／円》 | | |
|-------------------|---|-------|--------------------|-------|----|
| | 短期入所療養介護費 個室 | | | | |
| 介護度 | i | ii | 夜勤職員配置加算 | 25 | /日 |
| 要介護1 | 764 | 831 | 個別リハビリテーション加算 | 244 | /日 |
| 要介護2 | 813 | 906 | 認知症ケア加算 | 77 | /日 |
| 要介護3 | 876 | 972 | 緊急短期入所受入加算 | 92 | /日 |
| 要介護4 | 931 | 1,032 | 重度療養管理加算（要介護4・5のみ） | 122 | /日 |
| 要介護5 | 985 | 1,089 | 総合医学管理加算 | 279 | /回 |
| 短期入所療養介護費 4人室 | | | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ | 52 | /日 |
| 介護度 | iii | iv | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ | 52 | /日 |
| 要介護1 | 842 | 915 | 送迎加算（片道） | 187 | /日 |
| 要介護2 | 893 | 993 | 療養体制維持特別加算（Ⅰ）/（Ⅱ） | 28/58 | /日 |
| 要介護3 | 958 | 1,059 | 療養食加算 | 9 | /食 |
| 要介護4 | 1,011 | 1,118 | 認知症専門ケア加算（Ⅰ） | 3 | /日 |
| 要介護5 | 1,067 | 1,178 | 認知症専門ケア加算（Ⅱ） | 4 | /日 |
| 緊急時施設療養費 | | | 緊急時施設療養費 | 519 | /日 |
| 口腔連携強化加算 | | | 口腔連携強化加算 | 51 | /月 |
| 生産性向上推進加算Ⅰ | | | 生産性向上推進加算Ⅰ | 102 | /月 |
| 生産性向上推進加算Ⅱ | | | 生産性向上推進加算Ⅱ | 11 | /月 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | | | サービス提供体制強化加算（Ⅰ） | 23 | /日 |
| 日帰りショートステイ<3h-4h> | | | 日帰りショートステイ<3h-4h> | 674 | /日 |
| 日帰りショートステイ<4h-6h> | | | 日帰りショートステイ<4h-6h> | 940 | /日 |
| 日帰りショートステイ<6h-8h> | | | 日帰りショートステイ<6h-8h> | 1,315 | /日 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅰ） | 利用者の方が月に利用された上記介護保険サービスの総単位数に7.5%が掛けられ、その総単位数の1割を負担することになります。 | | | | |

| 介護保険適用外 | 加算料金 《1日／円》 | | | | | |
|---------|----------------------|-----|-----------------|-------|--|----|
| | 所得区分 | | | 滞在費 | | 食費 |
| | ※個室は個室料金+特別な室料の合計 | | 4人室 | 個室 | 特別な室料 | |
| 第一段階 | 老齢福祉年金、生活保護を受けている方 | 0 | 550 | 1,000 | 300 | |
| 第二段階 | 年金収入等、80万円以下の方 | 430 | 550 | 1,000 | 600 | |
| 第三段階① | 年金収入等、80万円超120万円以下の方 | 430 | 1,370 | 1,000 | 1,000 | |
| 第三段階② | 年金収入等、120万円超の方 | 430 | 1,370 | 1,000 | 1,300 | |
| 第四段階 | 上記以外の方 | 540 | 一般棟 1,720 | 1,000 | 朝食／ 340 昼食／ 850 夕食／ 440 | |
| | | | 認知症専門棟 1,720 | | | |

※) 年金収入等：公的年金収入金額（非課税年金を含む）+その他の合計所得金額

| 介護保険適用外 | 選択加算料金《1日／円》 | | | | | |
|---------|--------------|-----------------------------------|-----------|--|-----|-------|
| | 理美容代 | 理容代(男性)／1,700円 他 美容代(女性)／2,300円 他 | | | | |
| | コインランドリー使用料 | 洗濯機1回／100 | 乾燥機1回／100 | | | |
| | 冷蔵庫使用料 | | | | 100 | |
| | 私用電化製品電気代 | 1点につき1日 | | | | 10 |
| | 医師文書料 | 1通 | | | | 3,000 |
| | 家族宿泊費 | 1名様1泊 | | | | 2,100 |
| | 選択行事参加費 | ご希望により参加された場合 | | | | 実費 |

介護予防短期入所療養介護（ショートステイ）の利用料

【対象：要支援1・2】で1割の利用者

| 介護保険適用 | 基本料金《1日／円》 | | | 加算料金 《1日・1回／円》 | | |
|---------------|-------------------|-----|---|-------------------|-------|----|
| | 介護予防短期入所療養介護費 個室 | | | | | |
| | 介護度 | i | ii | 夜勤職員配置加算 | 25 | /日 |
| | 要支援1 | 588 | 641 | 個別リハビリテーション加算 | 244 | /日 |
| | 要支援2 | 737 | 789 | 緊急短期入所受入加算 | 92 | /日 |
| | 介護予防短期入所療養介護費 4人室 | | | 総合医学管理加算 | 279 | /回 |
| | 介護度 | iii | iv | 送迎加算(片道) | 187 | /日 |
| | 要支援1 | 622 | 682 | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ | 52 | /日 |
| | 要支援2 | 785 | 846 | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ | 52 | /日 |
| | | | | 療養体制維持特別加算(Ⅰ)/(Ⅱ) | 28/58 | /日 |
| 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | | 利用者の方が月に利用された上記介護保険サービスの総単位数に7.5%が掛けられ、その総単位数の1割を負担することになります。 | | | |

| 介護保険適用外 | 加算料金 《1日／円》 | | | | | |
|---------|----------------------|-----|--------------|-------|--|-----------------|
| | 所得区分 | | | 滞在費 | | 食費 |
| | ※個室は個室料金+特別な室料の合計 | | 4人室 | 個室 | 特別な室料 | |
| 第一段階 | 老齢福祉年金、生活保護を受けている方 | 0 | 550 | 1,000 | 300 | |
| 第二段階 | 年金収入等、80万円以下の方 | 430 | 550 | 1,000 | 600 | |
| 第三段階① | 年金収入等、80万円超120万円以下の方 | 430 | 1,370 | 1,000 | 1,000 | |
| 第三段階② | 年金収入等、120万円超の方 | 430 | 1,370 | 1,000 | 1,300 | |
| 第四段階 | 上記以外の方 | 540 | 一般棟 1,720 | 1,000 | 朝食/ 340 昼食/ 850 夕食/ 440 | 認知症専門棟 1,720 |

※) 年金収入等：公的年金収入金額（非課税年金を含む）+その他の合計所得金額

| 介護保険適用外 | 選択加算料金《1日／円》 | | |
|---------|--------------|-----------------------------------|-------|
| | 理美容代 | 理容代(男性)/1,700円 他 美容代(女性)/2,300円 他 | |
| | コインランドリー使用料 | 洗濯機1回/100 乾燥機1回/100 | |
| | 冷蔵庫使用料 | | 100 |
| | 私用電化製品電気代 | 1点につき1日 | 10 |
| | 医師文書料 | 1通 | 3,000 |
| | 家族宿泊費 | 1名様1泊 | 2,100 |
| | 選択行事参加費 | ご希望により参加された場合 | 実費 |

選択加算料金（全サービス共通）

趣味活動、行事（介護保険適用外）

| 選択加算料金 | |
|-----------|-----|
| 趣味活動（材料費） | 実 費 |
| 行 事（参加費） | 実 費 |

お支払いについて（全サービス共通）

○利用料は月末で締め、翌月の10日過ぎに請求書を発行いたします。