

■短期入所療養介護（ショートステイ）利用料金のご案内

2024年8月

(単位：円)

	負担割合	負担段階	介護保険自己負担分		実費負担分			4床室	2床室
			基本サービス費/日	基本加算/日	食費/日	居住費/日	日用品費/日	1日合計	1日合計 特別な室料 3,300円/日含
要支援1	1割負担	第1段階	718	46	300	0	300	1,364	4,664
		第2段階			600	430		2,094	5,394
		第3段階①			1,000	430		2,494	5,794
		第3段階②			1,300	430		2,794	6,094
		第4段階			1,850	600		3,514	6,814
	2割負担	1,435	89	1,850	600	300	4,274	7,574	
	3割負担	2,153	135	1,850	600	300	5,038	8,338	
要支援2	1割負担	第1段階	891	46	300	0	300	1,537	4,837
		第2段階			600	430		2,267	5,567
		第3段階①			1,000	430		2,667	5,967
		第3段階②			1,300	430		2,967	6,267
		第4段階			1,850	600		3,687	6,987
	2割負担	1,781	89	1,850	600	300	4,620	7,920	
	3割負担	2,672	135	1,850	600	300	5,557	8,857	
要介護1	1割負担	第1段階	964	46	300	0	300	1,610	4,910
		第2段階			600	430		2,340	5,640
		第3段階①			1,000	430		2,740	6,040
		第3段階②			1,300	430		3,040	6,340
		第4段階			1,850	600		3,760	7,060
	2割負担	1,927	89	1,850	600	300	4,766	8,066	
	3割負担	2,890	135	1,850	600	300	5,775	9,075	
要介護2	1割負担	第1段階	1,046	46	300	0	300	1,692	4,992
		第2段階			600	430		2,422	5,722
		第3段階①			1,000	430		2,822	6,122
		第3段階②			1,300	430		3,122	6,422
		第4段階			1,850	600		3,842	7,142
	2割負担	2,091	89	1,850	600	300	4,930	8,230	
	3割負担	3,137	135	1,850	600	300	6,022	9,322	
要介護3	1割負担	第1段階	1,115	46	300	0	300	1,761	5,061
		第2段階			600	430		2,491	5,791
		第3段階①			1,000	430		2,891	6,191
		第3段階②			1,300	430		3,191	6,491
		第4段階			1,850	600		3,911	7,211
	2割負担	2,230	89	1,850	600	300	5,069	8,369	
	3割負担	3,345	135	1,850	600	300	6,230	9,530	
要介護4	1割負担	第1段階	1,177	46	300	0	300	1,823	5,123
		第2段階			600	430		2,553	5,853
		第3段階①			1,000	430		2,953	6,253
		第3段階②			1,300	430		3,253	6,553
		第4段階			1,850	600		3,973	7,273
	2割負担	2,354	89	1,850	600	300	5,193	8,493	
	3割負担	3,531	135	1,850	600	300	6,416	9,716	
要介護5	1割負担	第1段階	1,240	46	300	0	300	1,886	5,186
		第2段階			600	430		2,616	5,916
		第3段階①			1,000	430		3,016	6,316
		第3段階②			1,300	430		3,316	6,616
		第4段階			1,850	600		4,036	7,336
	2割負担	2,480	89	1,850	600	300	5,319	8,619	
	3割負担	3,720	135	1,850	600	300	6,605	9,905	

※基本加算内訳：夜勤職員配置加算・サービス提供体制加算（Ⅱ）

※上記の料金の他に、ご利用者の状況により別途加算があります。

●食費および居住費について

ご利用者負担は所得などの状況から第1～第4段階に分けられ、国が定める負担限度額段階（第1～3段階①②まで）に該当する方については上記の「食費」・「居住費」において、利用者負担額の軽減策が設けられています。入所がお決まりの際には、介護保険負担限度額認定証の申請について、お住まいの市区町村介護保険窓口にお問合せください。食費の内訳は、朝食500円・昼食700円・夕食650円ですが、負担限度額認定を受けている方は認定証に記載されている額が一日にお支払いいただく食費の上限となります。

■加算料金

	項目		1割	2割	3割
全てのご利用者に 加算される費用	夜勤職員配置加算	日	26	51	77
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	日	19	38	58
	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険費用総額×7.5%に対する負担割合分			
対象となるご利用者に 加算される費用	個別リハビリテーション実施加算	日	256	513	769
	緊急短期入所受入対応加算	日	96	192	288
	重度療養管理加算1	日	128	256	384
	送迎費用	回	197	393	590
	総合医学管理加算1	日	294	587	881
	療養食加算	食	9	17	26
	緊急時治療管理1	日	553	1,106	1,660

■その他の料金

項目	料金	
特別な室料（2床室ご利用の場合）	3,300円/日	
理美容料金（外部業者委託）	実費	
私物洗濯料（外部業者委託：衣類1点毎の請求となります）	実費	
衣類リース	Cセット	410円/日
	Dセット	450円/日
行事費（外食会等の費用）	実費	
診断書（各種健康診断書等）	3,300円～20,000円程度	
利用証明書・領収証明書	1,100円	