

【ユニット型個室】ショートステイ料金表

1日計算

| 月額料金早見表 (その他費用は含まれていません) | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 | | |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | | | | 1割 | 2割 | 3割 |
| 要介護1 | ¥2,111 | ¥2,411 | ¥3,301 | ¥3,601 | ¥5,821 | ¥6,751 | ¥7,682 |
| 要介護2 | ¥2,193 | ¥2,493 | ¥3,383 | ¥3,683 | ¥5,903 | ¥6,916 | ¥7,929 |
| 要介護3 | ¥2,283 | ¥2,583 | ¥3,473 | ¥3,773 | ¥5,993 | ¥7,095 | ¥8,198 |
| 要介護4 | ¥2,368 | ¥2,668 | ¥3,558 | ¥3,858 | ¥6,078 | ¥7,266 | ¥8,454 |
| 要介護5 | ¥2,452 | ¥2,752 | ¥3,642 | ¥3,942 | ¥6,162 | ¥7,433 | ¥8,704 |

◆高額介護サービス費のご案内◆ 介護サービス費の1割負担額が国の定めた額を超えた場合、申請により超えた分が払い戻される場合があります。
※該当される方には保険者（市区町村役所）から通知が届きますので、申請をお願いします。詳細につきましては保険者にご確認ください。

| ①介護保険内サービス費 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------------|----------|------|------|-------|-------|-------|
| 名称 | 単位数 | | | | | |
| 短期入所生活介護費 | 介護度別 / 日 | 704 | 772 | 847 | 918 | 987 |
| 機能訓練体制加算 (I) | 12 / 日 | 12 | 12 | 12 | 12 | 12 |
| 看護体制加算 (I) | 4 / 日 | 4 | 4 | 4 | 4 | 4 |
| 看護体制加算 (II) | 8 / 日 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |
| 夜勤職員配置加算 (II) □ | 18 / 日 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 |
| サービス提供体制加算 (II) | 18 / 日 | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 |
| 生産性向上推進体制加算 (II) | 10 / 月 | 10 | 10 | 10 | 10 | 10 |
| 介護職員等処遇改善加算 (I) | 14.0% | 108 | 118 | 128 | 138 | 148 |
| 加算単位合計(1日分) | | 882 | 960 | 1,045 | 1,126 | 1,205 |

| 地域区分 (介護報酬額合計 1日分) | 5級地 | 10.55 | ¥9,305 | ¥10,128 | ¥11,024 | ¥11,879 | ¥12,712 |
|-----------------------|-----|-------|--------|---------|---------|---------|---------|
|-----------------------|-----|-------|--------|---------|---------|---------|---------|

| 介護サービス費 ご入居者負担額(1日分) | 1割 | ¥931 | ¥1,013 | ¥1,103 | ¥1,188 | ¥1,272 |
|-------------------------|----|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 2割 | ¥1,861 | ¥2,026 | ¥2,205 | ¥2,376 | ¥2,543 |
| | 3割 | ¥2,792 | ¥3,039 | ¥3,308 | ¥3,564 | ¥3,814 |

◆個別算定

| | |
|---------------|---|
| 送迎加算 | |
| 緊急短期入所受入加算 | |
| 短期生活長期利用者提供減算 | 等 |

◆介護保険内サービス費について
各加算内容は個別状況、施設のサービス提供体制、職員体制の変動により変更となる可能性があります。

| ②介護保険外サービス費（実費負担） | | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 |
|-------------------|----|------|--------|--------|--------|--------|
| 居住費 | 日額 | ¥880 | ¥880 | ¥1,370 | ¥1,370 | ¥2,620 |
| 食費 | 日額 | ¥300 | ¥600 | ¥1,000 | ¥1,300 | ¥2,270 |
| 介護保険外サービス費（実費負担） | | 1日分 | ¥1,180 | ¥1,480 | ¥2,370 | ¥4,890 |

③その他費用

| | | |
|-----------------|------------------|-----------------------------|
| 日用品 | Aセット | 250円/日 |
| | Bセット | 300円/日 |
| 電気代 | 家電持ち込み状況による | |
| 理美容代 | 実費 | |
| 娯楽費 | 実費 | |
| 郵送費 | 実費（私的文書郵送にかかる費用） | |
| 協力医療機関外 受診関連 | 送迎費 | 片道2km以内 780円（1km毎に350円増加） |
| | 付添費 | 30分以内 2,500円（30分毎に2,500円増加） |
| | その他 | 夜間救急受診付添に伴う交通費（帰設時のタクシー代など） |

◆介護保険外サービス費について
「居住費」には共用部電気代・水道代・光熱費が含まれます。個人でお持ち込みいただいた家電に使用した電気代は実費となります。「食費」は朝食・昼食・おやつ・夕食のすべてを含んだ金額となります。介護保険負担限度額認定証を取得すると、「第1段階」「第2段階」「第3段階①」「第3段階②」に区分され、「居住費」や「食費」の費用負担を軽減できます。詳しくは保険者（市区町村役所）へお問い合わせください。

◆電気代について
家電製品のお持ち込み数、使用状況に応じて電気代の負担をお願いいたします
①テレビ 日額30円
②家電3点まで 日額10円
③家電4点以上 日額20円

