

# ショートステイ利用料金表

## 《短期入所生活介護》

(日額)

	介護度	サービス料							食費(1日1,750円)			滞在費	利用者負担額		
		基本 利用料	サービス 提供体制 強化加算 I	看護体制加算		夜間職員 配置加算 III	機能訓練 体制加算	計	朝食	昼食	夕食		負担割合 1割の方	負担割合 2割の方	負担割合 3割の方
				加算 IIIイ	加算 IVイ										
従来 多床型 個室	要支援 1	4,460	220	—	—	—	120	4,800	470	700	580	1,250	3,480	3,960	4,440
	要支援 2	5,550	220	—	—	—	120	5,890	470	700	580	1,250	3,589	4,178	4,767
	要介護 1	5,960	220	120	230	150	120	6,800	470	700	580	1,250	3,680	4,360	5,040
	要介護 2	6,650	220	120	230	150	120	7,490	470	700	580	1,250	3,749	4,498	5,247
	要介護 3	7,370	220	120	230	150	120	8,210	470	700	580	1,250	3,821	4,642	5,463
	要介護 4	8,060	220	120	230	150	120	8,900	470	700	580	1,250	3,890	4,780	5,670
	要介護 5	8,740	220	120	230	150	120	9,580	470	700	580	1,250	3,958	4,916	5,874

	介護度	サービス料							食費(1日1,750円)			滞在費	利用者負担額		
		基本利用 料	サービス 提供体制 強化加算 I	看護体制加算		夜間職員 配置加算 III	機能訓練 体制加算	計	朝食	昼食	夕食		負担割合 1割の方	負担割合 2割の方	負担割合 3割の方
				加算 Iイ	加算 IIイ										
ユニ ット 型 個室	要支援 1	5,230	220	—	—	—	120	5,570	470	700	580	1,250	3,557	4,114	4,671
	要支援 2	6,490	220	—	—	—	120	6,830	470	700	580	1,250	3,683	4,366	5,049
	要介護 1	6,960	220	40	80	200	120	7,620	470	700	580	1,250	3,762	4,524	5,286
	要介護 2	7,640	220	40	80	200	120	8,300	470	700	580	1,250	3,830	4,660	5,490
	要介護 3	8,380	220	40	80	200	120	9,040	470	700	580	1,250	3,904	4,808	5,712
	要介護 4	9,080	220	40	80	200	120	9,740	470	700	580	1,250	3,974	4,948	5,922
	要介護 5	9,760	220	40	80	200	120	10,420	470	700	580	1,250	4,042	5,084	6,126

### 注) 《短期入所生活介護》

- ① 食費・居住費(滞在費)について、介護保険負担限度額の認定を受けている方は、その認定証に記載された金額を1日あたりの負担上限額としてご負担いただきます。
- ② 社会福祉法人による利用者負担軽減の認定を受けている方は、認定証に基づき利用者負担額が減額されます。
- ③ 当施設の従来型個室については面積基準に満たないことによる経過措置として多床室と同額の居住費(滞在費)及び介護サービス費が適用されます。
- ④ 理容組合紫雲寺班が来所し施設で行う理容サービスを利用した場合の実費額は次のとおりです。
  - ア 理容 2,500円
  - イ カットのみ 2,000円
  - ウ 顔そりのみ 1,800円
- ⑤ 介護職員処遇改善加算 I  
1か月につき、基本利用料・各種加算に1000分の83を乗じた金額が利用者負担額に加算されます。
- ⑥ 介護職員等特定処遇改善加算 I  
1か月につき、基本利用料・各種加算に1000分の27を乗じた金額が利用者負担額に加算されます。
- ⑦ 介護職員等ベースアップ等支援加算  
1か月につき、基本利用料・各種加算に1000分の16を乗じた金額が利用者負担額に加算されます。
- ⑧ ショートステイをご利用の方で居室にて貸出用のテレビを希望される場合は、1日あたり50円の貸出料をご負担いただきます。
- ⑨ ショートステイ利用時に送迎を行ったときは、片道184円が利用者負担額に加算されます。
- ⑩ 通常の実施地域以外で送迎距離が片道12kmを超える送迎を行う場合は、上記料金の他1回(片道)につき2,000円をご負担いただきます。

※ 詳細については、各事業所にお問い合わせください