ショートステイ 料金表

●【サービス利用料金(目安)】

※ご契約者の状況により異なります。また、小数点以下の処理等により多少誤差が発生します。

※一単位当たり10.55円(地域区分5級地)

(単位:円)

| | 介護度 | 介 | 介護サービス費 | | | | 1日利用料 | | |
|-----------|-------|-------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | 1割 | 2割 | 3割 | 食費 | 滞在費 | 1割 | 2割 | 3割 |
| | 要支援 1 | 599 | 1,197 | 1,795 | 1,600 | 2,500 | 4,699 | 5,297 | 5,895 |
| | 要支援 2 | 741 | 1,482 | 2,222 | | | 4,841 | 5,582 | 6,322 |
| 第一 | 要介護 1 | 828 | 1,655 | 2,482 | | | 4,928 | 5,755 | 6,582 |
| 4 段 | 要介護 2 | 905 | 1,809 | 2,713 | | | 5,005 | 5,909 | 6,813 |
| 階 | 要介護 3 | 988 | 1,975 | 2,963 | | | 5,088 | 6,075 | 7,063 |
| | 要介護 4 | 1,064 | 2,127 | 3,191 | | | 5,164 | 6,227 | 7,291 |
| | 要介護 5 | 1,141 | 2,281 | 3,422 | | | 5,241 | 6,381 | 7,522 |
| | 要支援 1 | | 599 741 828 | | | 1,310 | 2,559 | | |
| | 要支援 2 | | | | | | 2,701 | | |
| 第二 | 要介護 1 | | | | | | 2,788 | | |
| 3 — | 要介護 2 | | 905 | | | | 2,865 | | |
| 階 | 要介護 3 | | 988 | | | | 2,948 | | |
| | 要介護 4 | | 1,064 | | | | 3,024 | | |
| | 要介護 5 | | 1,141 | | | | 3,101 | | |
| | 要支援 1 | | 599 | | | 820 | | 1,809 | |
| l L | 要支援 2 | | 741 | | | | 1,951 | | |
| 第 | 要介護 1 | | 828 | | | | 2,038 | | |
| 2 — | 要介護 2 | | 905 | | | | 2,115 | | |
| 階 | 要介護 3 | | 988 | | | | 2,198 | | |
| | 要介護 4 | | 1,064 | | | | 2,274 | | |
| | 要介護 5 | | 1,141 | | | | 2,351 | | |
| | 要支援 1 | | 599 | | | 820 | | 1,719 | |
| l | 要支援 2 | | 741 | | | | 1,861 | | |
| 第 | 要介護 1 | | 828 | | | | | 1,948 | |
| 1 | 要介護 2 | | 905 | | | | 2,025 | | |
| 階 | 要介護 3 | | 988 | | | | 2,108 | | |
| | 要介護 4 | | 1,064 1,141 | | | | 2,184 | | |
| | 要介護 5 | | | | | | 2,261 | | |

●上記利用料金には、介護職員処遇改善加算8.3%と一部加算を含んでいます。

【利用者負担段階】

第4段階 下記の第1~3段階に該当しない方。

第3段階 世帯全員が市町村民税非課税で、利用者負担段階が第1.2段階以外の方。

第2段階 世帯全員が市町村民税非課税で、年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方。 第1段階 世帯全員が市町村民税非課税で、生活保護を受給または老齢福祉年金を受給されている方。

●利用者負担限度額認定制度(*認定には、市町村の介護保険課にて申請が必要になります。)

本人世帯の所得額に応じ、利用者負担が減額されます。詳しくは市町村介護保険課にご相談ください。

●その他の料金

・おやつ・飲み物代 ご利用を希望された場合 1日につき100円 ・電化製品の使用料 下記電化製品について、1点につき1日30円

(テレビ・オーディオ機器・冷蔵庫・空気清浄機・加湿器・電気毛布類)

•文書料 300円/回

・理髪・美容代 実費負担 (出張サービスを利用した場合)

・診療費、行事費、日常生活品費等は実費負担になります。

●利用料金には、次の加算項目を含んでいます(要支援の場合は④のみ含む)

| 加算項目 | | 金額 (1割の場合) | 加算要件 | | |
|------|--------------|----------------------|--------------------------|--|--|
| 1 | 看護体制加算 I | 4円/日 | 常勤の看護師を配置 | | |
| 2 | 看護体制加算Ⅱ | 8円/日 | 看護職員を最低基準+1以上配置 | | |
| 3 | 夜勤職員配置加算Ⅱ | 19円/日 | 夜勤帯の職員を最低基準+1以上配置 | | |
| 4 | サービス提供体制強化加算 | 13円/日 | 介護職員のうち介護福祉士の割合が50%以上の場合 | | |

●下記は、該当する場合にのみ加算いたします。

〈要支援の場合は、☆のつく加算が対象となります〉

| 加算項目 | 金額 (1割の場合) | 加算要件 | | |
|-----------------------|----------------------|---|--|--|
| 医療連携強化加算 | 61円/日 | 医療的な対応等が必要であり、緊急時の対応について取り決めを行って いる場合 | | |
| ☆療養食加算 | 9円/回 | 医師の指示に基づく療養食を提供した加算 | | |
| ☆若年性認知症利用者 受入加算 | 127/日 | 告年性認知症利用者にサービスを提供した場合 | | |
| ☆認知症行動·心理症状 緊急対応加算 | 211/日 | 認知症・心理症状で緊急に受け入れをした場合 | | |
| ☆送迎加算 | 194円/片道 | 居宅・当施設間の送迎を行った場合 | | |
| 緊急短期入所受入加算 | 95円/日 | 緊急に利用者を受け入れサービスを提供した場合 | | |
| 在宅中重度者受入加算 | 436円/日 | 利用者が利用している訪問看護事業所が短期入居利用中、利用者の健 康上の管理を行った場合 | | |
| ☆個別機能訓練加算 | 13円/日 | 機能訓練指導員を配置し、個別機能訓練計画を作成し実施及び評価を行った場合 | | |
| ☆生活機能向上連携加算 | 228円/月 | 医療提供施設の機能訓練指導員や医師がショートステイを訪問し、その職員と共同でアセスメントを行い、個別機能訓練計画書を作成した場合 | | |
| ☆認知症専門ケア加算(I) | 3円/日 | 利用者の総数のうち、認知症の者の占める割合が2分の1以上であること。また、専門的な研修を終了している者を1人以上配置してケアを実施した場合 | | |
| ☆認知症専門ケア加算(Ⅱ) | 4円/日 | 施設全体の認知症ケアの指導を実施していること。また、認知症ケアに関する研修計画書を作成し、実施した場合 | | |