

個室の利用料金

(ショートステイ)

1割負担

R7年 7/1～

利用者負担額は、下の表の要介護度に応じたA、負担段階に応じたB・C・Dの合計額になります。なお、加算項目及び単位欄は職種毎の職員配置と人数・有資格者数・経験年数など、国の定めにより追加、取り下げなど変更になる場合があります。ご了承ください。その他、元比 貸出し料50円/1日、理美容代1,500円/回、医療費は実費です。

* 1日当たりの利用料金です。(介護報酬告示上の額に各利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額とする。)

* この料金表は目安として表示してます。(長期利用や介護保険利用単位数超過した場合は全額自費負担が発生いたします。)

要介護度			支援1	支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険	加算項目及び単位	基本報酬	1割負担	451	561	603	672	745	815	884
		看護体制加算Ⅱ	1割負担	—	—	8	8	8	8	8
		サービス提供体制強化加算Ⅱ 18円	1割負担	18	18	18	18	18	18	18
		送迎加算（片道）184円	1割負担	184	184	184	184	184	184	184
		緊急短期入所受入加算 *90円必要時	1割負担	—	—	*	*	*	*	*
		看取り連携体制加算 *64円/日（7日を限度）	1割負担	—	—	*	*	*	*	*
	①単位小計		1割負担	469	579	629	698	771	841	910
	②介護職員処遇改善加算Ⅰ （①サービス費合計×14%）		1割負担	66	81	88	98	108	118	127
	①+②：利用者1割負担額（A）		1割負担	535	660	717	796	879	959	1,037
自己負担分	居住費（B）	第4段階		1,331	1,331	1,331	1,331	1,331	1,331	1,331
		第3段階		880	880	880	880	880	880	880
		第2段階		480	480	480	480	480	480	480
		第1段階		380	380	380	380	380	380	380
	食費（C） （1,600円）	第4段階		1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
		第3段階	②	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
			①	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
		第2段階		600	600	600	600	600	600	600
		第1段階		300	300	300	300	300	300	300
		（朝）400								
	（昼）680									
	（夕）520									
	個室特別料金（D）		R7/7/1より廃止	0	0	0	0	0	0	0
	負担合計額 （A + B + C + D）	第4段階		3,466	3,591	3,648	3,727	3,810	3,890	3,968
		（下段は月30日の計算）		—	—			114,298	116,692	119,052
		第3段階	②	2,715	2,840	2,897	2,976	3,059	3,139	3,217
				—	—			91,768	94,162	96,522
①			2,415	2,540	2,597	2,676	2,759	2,839	2,917	
			—	—			82,768	85,162	87,522	
第2段階		1,615	1,740	1,797	1,876	1,959	2,039	2,117		
		—	—			58,768	61,162	63,522		
第1段階		—	—	—	—	—	—	—		
*生活保護受給者の方は、個室利用ができないようになっております		—	—	—	—	—	—	—		

*原爆手帳所持の方は、自己負担のみとなります。