

指 定 短 期 入 所 生 活 介 護 料 金 表

1. 介護給付サービスによる料金（重要事項説明書）10-利用料

下記の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料から介護保険給付費額を差し引いた金額（自己負担額）をお支払いください。

（サービス利用料金は、ご利用者の要介護度、負担割合に応じて異なります。）

[併設型短期入所：多床室]

(単位：1日当たり：円)

事 項		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1. 施設サービス 利用料	利用料金	4,510	5,610	6,030	6,720	7,450	8,150	8,840
	1割負担	451	561	603	672	745	815	884
2. 看護体制加算（I）				4				
3. 看取り連携体制加算 （7日を限度に）				64				
4. 連続して30日利用した場合の減算				-30				
5. 医療連携強化加算				58				
6. 夜勤職員配置加算				13				
7. 緊急短期入所受入加算				90				
8. 送迎加算				184				
9. 機能訓練体制加算				12				
10. 個別機能訓練加算				56				
11. 療養食加算				8（1食当り）				
12. 生活機能向上連携加算	(I)			100単位/月				
	(II)			200単位/月				
13. 口腔連携強化加算				50単位/月				

14. 認知症専門ケア加算	(Ⅰ)	3
	(Ⅱ)	4
15. 生産性向上推進体制加算	(Ⅰ)	3
	(Ⅱ)	4
16. サービス提供体制強化加算	(Ⅰ)介護福祉士 80%以上	2 2
	(Ⅱ)介護福祉士 60%以上	1 8
17. 介護職員等処遇改善加算	(Ⅰ)	介護保険による給付対象サービス利用単位数及び加算の合計単位数の1,000分の140に相当する単位数

※ 各加算は利用者様の状況により異なります。

※ 上記は介護負担割合が1割の方の料金になります。
(2割、3割の方は各々2割、3割増しになります)

2. その他介護保険の給付対象とならないサービス

① 食事の提供に要する費用

月 額 (30日計算)	通 常 (第4段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
		第1段階	第2段階	第3段階(1)	第3段階(2)
43,350円	1,445円/日	300円/日	600円/日	1,000円/日	1,300円/日

朝食 400円 昼食 510円 夕食 535円

② 居住費 (滞在に要する費用) 「光熱水費及び室料」

月 額 (30日計算)	通 常 (第4段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
		第1段階	第2段階	第3段階(1)	第3段階(2)
27,450円	915円/日	0円	430円/日	430円/日	430円/日