

【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	¥2,248	¥2,548	¥3,438	¥3,738	¥5,918	¥6,986	¥8,054
要介護2	¥2,344	¥2,644	¥3,534	¥3,834	¥6,014	¥7,177	¥8,340
要介護3	¥2,449	¥2,749	¥3,639	¥3,939	¥6,119	¥7,388	¥8,657
要介護4	¥2,548	¥2,848	¥3,738	¥4,038	¥6,218	¥7,585	¥8,953
要介護5	¥2,646	¥2,946	¥3,836	¥4,136	¥6,316	¥7,781	¥9,246

◆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	782	857	941	1,019	1,096
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%	118	129	140	151	162
加算単位数合計(1日分)		962	1,048	1,143	1,232	1,320

地域区分 (介護報酬額合計 1日分)	1級地	11.10	¥10,678	¥11,632	¥12,687	¥13,675	¥14,652
-----------------------	-----	-------	---------	---------	---------	---------	---------

介護サービス費 ご入居者負担額(1日分)	1割	¥1,068	¥1,164	¥1,269	¥1,368	¥1,466
	2割	¥2,136	¥2,327	¥2,538	¥2,735	¥2,931
	3割	¥3,204	¥3,490	¥3,807	¥4,103	¥4,396

◆個別算定

送迎加算	
緊急短期入所受入加算	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	
若年性認知症利用者受入加算	
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	¥2,520
食費	日額	¥300	¥600	¥1,000	¥1,300	¥2,330
介護保険外サービス費（実費負担）	1日分	¥1,180	¥1,480	¥2,370	¥2,670	¥4,850

③その他費用

日用品	Aセット	250円/日
	Bセット	290円/日
電気代	10円/日（電化製品持ち込みの場合）	
理美容代	実費	
娯楽費	実費	
協力医療機関以外 の受診送迎費	片道2km以内	780円
	1kmごとに	350円増加
協力医療機関以外 の受診付添費	30分以内	2,000円
	以降30分ごとに	2,000円増加

◆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。

