

## 基本利用料金表 《 短期入所療養介護(ショートステイ・4床室) 》 1割負担

2019. 10.1

要介護度	段階別	保険1割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I・II)	在宅復帰・在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
介護度 1	第1段階	829	24	12	34	899	300	0	250	200	750	1,649
	第2段階						390	370			1,210	2,109
	第3段階						650	370			1,470	2,369
	第4段階						1,600	450			2,500	3,399
介護度 2	第1段階	877	24	12	34	947	300	0	250	200	750	1,697
	第2段階						390	370			1,210	2,157
	第3段階						650	370			1,470	2,417
	第4段階						1,600	450			2,500	3,447
介護度 3	第1段階	938	24	12	34	1,008	300	0	250	200	750	1,758
	第2段階						390	370			1,210	2,218
	第3段階						650	370			1,470	2,478
	第4段階						1,600	450			2,500	3,508
介護度 4	第1段階	989	24	12	34	1,059	300	0	250	200	750	1,809
	第2段階						390	370			1,210	2,269
	第3段階						650	370			1,470	2,529
	第4段階						1,600	450			2,500	3,559
介護度 5	第1段階	1,042	24	12	34	1,112	300	0	250	200	750	1,862
	第2段階						390	370			1,210	2,322
	第3段階						650	370			1,470	2,582
	第4段階						1,600	450			2,500	3,612

※単位は全て(円)とする

## ～加算項目(該当する方のみにかかる費用)～

- ◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道184円加算されます
- ◇個別リハビリテーション実施加算 240円/日
- ◇認知症ケア加算 76円/日
- ◇認知症専門ケア加算(I) 3円/日
- ◇認知症専門ケア加算(II) 4円/日
- ◇若年性認知症利用者受入加算 120円/日
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 200円/日(7日を上限)
- ◇緊急短期入所受入対応加算 90円/日(7日を上限)
- ◇重度療養管理加算 120円/日
- ◇療養食加算 8円/回
- ◇緊急時治療管理 518円/日(連続する3日間)

## ～区分支給限度基準額に含まれない項目～

- ◇サービス提供体制強化加算(I)・II 12円/日
- ◇介護職員処遇改善加算(I) (基本料金+加算料金)×3.9%/月
- ◇介護職員等特定処遇改善加算(II) (基本料金+加算料金)×1.7%/月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)

## 基本利用料金表 《 短期入所療養介護(ショートステイ・4床室) 》 2割負担

2019. 10.1

要介護度	段階別	保険2割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I・II)	在宅復帰・在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
介護度 1	第1段階	1,658	48	24	68	1,798	300	0	250	200	750	2,548
	第2段階						390	370			1,210	3,008
	第3段階						650	370			1,470	3,268
	第4段階						1,600	450			2,500	4,298
介護度 2	第1段階	1,754	48	24	68	1,894	300	0	250	200	750	2,644
	第2段階						390	370			1,210	3,104
	第3段階						650	370			1,470	3,364
	第4段階						1,600	450			2,500	4,394
介護度 3	第1段階	1,876	48	24	68	2,016	300	0	250	200	750	2,766
	第2段階						390	370			1,210	3,226
	第3段階						650	370			1,470	3,486
	第4段階						1,600	450			2,500	4,516
介護度 4	第1段階	1,978	48	24	68	2,118	300	0	250	200	750	2,868
	第2段階						390	370			1,210	3,328
	第3段階						650	370			1,470	3,588
	第4段階						1,600	450			2,500	4,618
介護度 5	第1段階	2,084	48	24	68	2,224	300	0	250	200	750	2,974
	第2段階						390	370			1,210	3,434
	第3段階						650	370			1,470	3,694
	第4段階						1,600	450			2,500	4,724

※単位は全て(円)とする

## ～加算項目(該当する方のみにかかる費用)～

- ◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道368円加算されます
- ◇個別リハビリテーション実施加算 480円/日
- ◇認知症ケア加算 152円/日
- ◇認知症専門ケア加算(I) 6円/日
- ◇認知症専門ケア加算(II) 8円/日
- ◇若年性認知症利用者受入加算 240円/日
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 400円/日(7日を上限)
- ◇緊急短期入所受入対応加算 180円/日(7日を上限)
- ◇重度療養管理加算 240円/日
- ◇療養食加算 16円/回
- ◇緊急時治療管理 1036円/日(連続する3日間)

## ～区分支給限度基準額に含まれない項目～

- ◇サービス提供体制強化加算(I)・II 24円/日
- ◇介護職員処遇改善加算(I) (基本料金+加算料金)×3.9%/月
- ◇介護職員等特定処遇改善加算(II) (基本料金+加算料金)×1.7%/月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)

## 基本利用料金表 《 短期入所療養介護(ショートステイ・4床室) 》 3割負担

2019. 10.1

要介護度	段階別	保険3割負担金/日	夜勤職員 配置加算	サービス提供 体制強化加算 (I)2	在宅復帰・在宅 療養支援 機能 加算(I)	保険適用分計/日 ①	食費	居住費	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日 ②	①+②小計/日
介護度 1	第1段階	2,487	72	36	102	2,697	300	0	250	200	750	3,447
	第2段階						390	370			1,210	3,907
	第3段階						650	370			1,470	4,167
	第4段階						1,600	450			2,500	5,197
介護度 2	第1段階	2,631	72	36	102	2,841	300	0	250	200	750	3,591
	第2段階						390	370			1,210	4,051
	第3段階						650	370			1,470	4,311
	第4段階						1,600	450			2,500	5,341
介護度 3	第1段階	2,814	72	36	102	3,024	300	0	250	200	750	3,774
	第2段階						390	370			1,210	4,234
	第3段階						650	370			1,470	4,494
	第4段階						1,600	450			2,500	5,524
介護度 4	第1段階	2,967	72	36	102	3,177	300	0	250	200	750	3,927
	第2段階						390	370			1,210	4,387
	第3段階						650	370			1,470	4,647
	第4段階						1,600	450			2,500	5,677
介護度 5	第1段階	3,126	72	36	102	3,336	300	0	250	200	750	4,086
	第2段階						390	370			1,210	4,546
	第3段階						650	370			1,470	4,806
	第4段階						1,600	450			2,500	5,836

※単位は全て(円)とする

## ～加算項目(該当する方のみにかかる費用)～

- ◇入所時及び退所時に送迎を行った場合には、それぞれ片道184円加算されます
- ◇個別リハビリテーション実施加算 720円/日
- ◇認知症ケア加算 228円/日
- ◇認知症専門ケア加算(I) 9円/日
- ◇認知症専門ケア加算(II) 12円/日
- ◇若年性認知症利用者受入加算 360円/日
- ◇認知症行動・心理症状緊急対応加算 600円/日(7日を上限)
- ◇緊急短期入所受入対応加算 270円/日(7日を上限)
- ◇重度療養管理加算 360円/日
- ◇療養食加算 24円/回
- ◇緊急時治療管理 1554円/日(連続する3日間)

## ～区分支給限度基準額に含まれない項目～

- ◇サービス提供体制強化加算(I)2 36円/日
- ◇介護職員処遇改善加算(I) (基本料金+加算料金)×3.9%/月
- ◇介護職員等特定処遇改善加算(II) (基本料金+加算料金)×1.7%/月

※理美容料金 : 500円～2,500円(実費)