

短期入所生活介護サービス（ショートステイ）
介護予防短期入所生活介護サービス

利用料金

（１）基本料金（利用料） お支払いいただく料金は下記のとおりです。

１）併設型短期入所生活介護費（Ⅰ） 従来型個室

要介護度	１日あたりの利用料金 (介護報酬額)	１日あたりの 自己負担金		
		(１割)	(２割)	(３割)
要介護１	6,615 円	662 円	1,323 円	1,985 円
要介護２	7,381 円	739 円	1,477 円	2,215 円
要介護３	8,180 円	818 円	1,636 円	2,454 円
要介護４	8,946 円	895 円	1,790 円	2,684 円
要介護５	9,701 円	971 円	1,941 円	2,911 円

２）併設型短期入所生活介護費（Ⅱ） 多床室

要介護度	１日あたりの利用料金 (介護報酬額)	１日あたりの 自己負担金		
		(１割)	(２割)	(３割)
要介護１	6,615 円	662 円	1,323 円	1,985 円
要介護２	7,381 円	739 円	1,477 円	2,215 円
要介護３	8,180 円	818 円	1,636 円	2,454 円
要介護４	8,946 円	895 円	1,790 円	2,684 円
要介護５	9,701 円	971 円	1,941 円	2,911 円

（２）介護予防（利用料）

１）併設型介護予防短期入所生活介護費（Ⅰ） 従来型個室

要介護度	１日あたりの利用料金 (介護報酬額)	１日あたりの 自己負担金		
		(１割)	(２割)	(３割)
要支援１	4,950 円	495 円	990 円	1,485 円
要支援２	6,160 円	616 円	1,232 円	1,848 円

２）併設型介護予防短期入所生活介護費（Ⅱ） 多床室

要介護度	１日あたりの利用料金 (介護報酬額)	１日あたりの 自己負担金		
------	-----------------------	-----------------	--	--

		(1 割)	(2 割)	(3 割)
要支援 1	4,950 円	495 円	990 円	1,485 円
要支援 2	6,160 円	616 円	1,232 円	1,848 円

*多床室とは、2 人部屋、4 人部屋など相部屋のことをいいます。

*端数処理のため、多少金額が変動します。

(3) 加算料金 (□にレ点のついているもの)

加算項目		加算金額		自己負担金		
				1 割	2 割	3 割
☐	生活機能向上連携加算 (Ⅰ) (3 月に 1 回を限度)	1 か月	1,110 円	111 円	222 円	333 円
☐	生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	1 か月	2,220 円	222 円	444 円	666 円
☐	生活機能向上連携加算 (Ⅱ) (個別機能訓練加算算定の場合)	1 か月	1,110 円	111 円	222 円	333 円
☐	機能訓練指導員に係る加算	1 日	133 円	14 円	27 円	40 円
☐	個別機能訓練加算	1 日	621 円	63 円	125 円	187 円
☒	看護体制加算 (Ⅰ)	1 日	44 円	5 円	9 円	14 円
☐	看護体制加算 (Ⅱ)	1 日	88 円	9 円	18 円	27 円
☐	看護体制加算 (Ⅲ)	1 日	133 円	14 円	27 円	40 円
☐	看護体制加算 (Ⅳ)	1 日	255 円	26 円	51 円	77 円
☐	医療連携強化加算	1 日	643 円	65 円	129 円	193 円
☒	夜勤職員配置加算 (Ⅰ)	1 日	144 円	15 円	29 円	44 円
☐	夜勤職員配置加算 (Ⅲ)	1 日	166 円	17 円	34 円	50 円
☐	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7 日間を限度)	1 日	2,220 円	222 円	444 円	666 円
☐	若年性認知症利用者受入加算	1 日	1,332 円	134 円	267 円	400 円
☒	送迎加算 (片道)	1 回	2,042 円	205 円	409 円	613 円
☒	緊短期入所受入加算 (原則 7 日間を限度)	1 日	999 円	100 円	200 円	300 円
☒	療養食加算 (1 日 3 回を限度)	1 回	88 円	9 円	18 円	27 円
☐	在宅中重度受入加算 (1)	1 日	4,673 円	468 円	935 円	1,402 円
☐	在宅中重度受入加算 (2)	1 日	4,628 円	463 円	926 円	1,389 円
☐	在宅中重度受入加算 (3)	1 日	4,584 円	459 円	917 円	1,376 円

☐	在宅中重度受入加算(4)	1 日	4,717 円	472 円	944 円	1,416 円
☐	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1 日	33 円	4 円	7 円	10 円
☐	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1 日	44 円	5 円	9 円	14 円
☒	サービス提供体制加算(Ⅰ)	1 日	244 円	25 円	49 円	74 円
☐	サービス提供体制加算(Ⅱ)	1 日	199 円	20 円	40 円	60 円
☐	サービス提供体制加算(Ⅲ)	1 日	66 円	7 円	14 円	20 円
☒	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1 か月の利用総単位数×8.3%×11.1 にて得た額の 1 割～3 割				
☐	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1 か月の利用総単位数×6.0%×11.1 にて得た額の 1 割～3 割				
☒	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1 か月の利用総単位数×2.7%×11.1 にて得た額の 1 割～3 割				
☐	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1 か月の利用総単位数×2.3%×11.1 にて得た額の 1 割～3 割				

※施設の職員体制や取り組みなどによって変動します。

※端数処理のため、多少金額が変動します。

※償還払いの場合には、一旦、介護報酬額全額をお支払い頂き、その後、領収書を添付して保険者に請求されますと、規定の還付が得られます。

※介護サービスを利用した際の利用者負担は「介護保険負担割合証」に記載された割合が適用されます。

(4) 加算料金 (介護予防) (□にレ点のついているもの)

加算項目		加算金額		自己負担金		
				1 割	2 割	3 割
☐	生活機能向上連携加算 (Ⅰ) (3 月に 1 回を限度)	1 か月	1,110 円	111 円	222 円	333 円
☐	生活機能向上連携加算 (Ⅱ)	1 か月	2,220 円	222 円	444 円	666 円
☐	生活機能向上連携加算 (Ⅱ) (個別機能訓練加算算定の場合)	1 か月	1,110 円	111 円	222 円	333 円
☐	機能訓練体制加算	1 日	133 円	14 円	27 円	40 円
☐	個別機能訓練加算	1 日	621 円	63 円	125 円	187 円
☐	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7 日間を限度)	1 日	2,220 円	222 円	444 円	666 円
☐	若年性認知症利用者受入加算	1 日	1,332 円	134 円	267 円	400 円
☒	送迎加算(片道)	1 回	2,042 円	205 円	409 円	613 円

☒	療養食加算(1日3回を限度)	1回	88円	9円	18円	27円
☐	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	1日	33円	4円	7円	10円
☐	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	1日	44円	5円	9円	14円
☒	サービス提供体制加算(Ⅰ)	1日	244円	25円	49円	74円
☐	サービス提供体制加算(Ⅱ)	1日	199円	20円	40円	60円
☐	サービス提供体制加算(Ⅲ)	1日	66円	7円	14円	20円
☒	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1か月の利用総単位数×8.3%×11.1にて得た額の1割～3割				
☐	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	1か月の利用総単位数×6.0%×11.1にて得た額の1割～3割				
☒	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1か月の利用総単位数×2.7%×11.1にて得た額の1割～3割				
☐	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	1か月の利用総単位数×2.3%×11.1にて得た額の1割～3割				

※施設の職員体制や取り組みなどによって変動します。

※端数処理のため、多少金額が変動します。

※償還払いの場合には、一旦、介護報酬額全額をお支払い頂き、その後、領収書を添付して保険者に請求されますと、規定の還付が得られます。

※介護サービスを利用した際の利用者負担は「介護保険負担割合証」に記載された割合が適用されます。

(5) 滞在費

居住費	一日あたりの自己負担額
従来型個室	1,250円
別館(旧館)多床室	855円
本館(新館)多床室	900円

※但し、市区町村から「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた利用者負担段階1～3段階の方は、認定証に記載された負担限度額が利用者負担となります。

(6) 食費

1日につき	*朝食	395円	1,650円
	*昼食	775円	
	*夕食	480円	

*食費は、入退所日を除く利用期間中は、1日あたり1,650円になります。

*おやつ、水分については、食費に含みます。

(7) 自己負担料金 (生活保護の方も実費が必要です)

行事参加費・日用品費・理美容費		実 費
特別な食事にかかる費用		そば・寿司バイキング等の食事の提供
文書複写費		1 枚あたり 1 0 円
証明書・文書作成料		1 種類あたり 2 0 0 円 (税別)
開示手数料		1 件につき 5 0 0 円 (税別)
送迎に関する 自己負担金	営業圏域外	実費ガソリン代相当/ 1 k m あたり 2 0 円

＊上記負担金については介護保険制度の変更またはサービス提供内容の変更に伴い変更することがあります。

(8) キャンセル料金

1) 利用開始予定日以前のキャンセル

入所前に利用者又は利用者保証人の都合でサービスをキャンセルする場合、下記のキャンセル料がかかります。

入所日の7日前までに連絡を頂いた場合	無 料
入所日の7日前までに連絡を頂かなかった場合	7 日分を限度に 1 日あたり 8 5 0 円を頂きます

2) 利用中のキャンセル

入所中に利用者又は利用者保証人の都合でサービスをキャンセルする場合、下記のキャンセル料がかかります。

入所中に連絡を頂いた場合	連絡を頂いた翌日から 7 日分を限度に 1 日当たり 8 5 0 円を頂きます。
--------------	--