

作礼荘ショートステイサービス 利用料金表 (介護報酬告示上の金額)

食費基準額 朝食320円 昼食550円 夕食575円

単位:円

1 基本サービス費

多床室		介護保険							居住費・食費			合計			
		要介護度別の費用	サービス体制強化加算Ⅱ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅰ 8.3%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 2.7%	1日当たり計	居住費	食費	1日当たり計	1日あたり(1割)	1日あたり(2割)	1日あたり(3割)	
第1段階	(生活保護受給者等)	要支援1	446	18			39	13	516	0	300	300	816		
		要支援2	555	18			48	15	636	0	300	300	936		
		要介護度1	596	18	12	15	53	17	711	0	300	300	1,011		
		要介護度2	665	18	12	15	59	19	788	0	300	300	1,088		
		要介護度3	737	18	12	15	65	21	868	0	300	300	1,168		
第2段階	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入合計が80万円以下)	要介護度4	806	18	12	15	71	23	945	0	300	300	1,245		
		要介護度5	874	18	12	15	76	25	1,020	0	300	300	1,320		
		要支援1	446	18			39	13	516	370	600	970	1,486		
		要支援2	555	18			48	15	636	370	600	970	1,606		
		要介護度1	596	18	12	15	53	17	711	370	600	970	1,681		
第3段階①	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入合計が80万円より上で120万円以下)	要介護度2	665	18	12	15	59	19	788	370	600	970	1,758		
		要介護度3	737	18	12	15	65	21	868	370	1,000	1,370	2,238		
		要介護度4	806	18	12	15	71	23	945	370	1,000	1,370	2,315		
		要介護度5	874	18	12	15	76	25	1,020	370	1,000	1,370	2,390		
		要支援1	446	18			39	13	516	370	1,300	1,670	2,186		
第3段階②	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入合計が120万円より上)	要支援2	555	18			48	15	636	370	1,300	1,670	2,306		
		要介護度1	596	18	12	15	53	17	711	370	1,300	1,670	2,381		
		要介護度2	665	18	12	15	59	19	788	370	1,300	1,670	2,458		
		要介護度3	737	18	12	15	65	21	868	370	1,300	1,670	2,538		
		要介護度4	806	18	12	15	71	23	945	370	1,300	1,670	2,615		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度5	874	18	12	15	76	25	1,020	370	1,300	1,670	2,690		
		要支援1	446	18			39	13	516	855	1,445	2,300	2,816	3,332	3,848
		要支援2	555	18			48	15	636	855	1,445	2,300	2,936	3,572	4,208
		要介護度1	596	18	12	15	53	17	711	855	1,445	2,300	3,011	3,722	4,433
		要介護度2	665	18	12	15	59	19	788	855	1,445	2,300	3,088	3,876	4,664
要介護度3	737	18	12	15	65	21	868	855	1,445	2,300	3,168	4,036	4,904		
要介護度4	806	18	12	15	71	23	945	855	1,445	2,300	3,245	4,190	5,135		
要介護度5	874	18	12	15	76	25	1,020	855	1,445	2,300	3,320	4,340	5,360		

従来型個室		介護保険							居住費・食費			合計			
		要介護度別の費用	サービス体制強化加算Ⅱ	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ	夜勤職員体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅰ 8.3%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 2.7%	1日当たり計	居住費	食費	1日当たり計	1日あたり(1割)	1日あたり(2割)	1日あたり(3割)	
第1段階	(生活保護受給者等)	要支援1	446	18			39	13	516	320	300	620	1,136		
		要支援2	555	18			48	15	636	320	300	620	1,256		
		要介護度1	596	18	12	15	53	17	711	320	300	620	1,331		
		要介護度2	665	18	12	15	59	19	788	320	300	620	1,408		
		要介護度3	737	18	12	15	65	21	868	320	300	620	1,488		
第2段階	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入合計が80万円以下)	要介護度4	806	18	12	15	71	23	945	320	300	620	1,565		
		要介護度5	874	18	12	15	76	25	1,020	320	300	620	1,640		
		要支援1	446	18			39	13	516	420	600	1,020	1,536		
		要支援2	555	18			48	15	636	420	600	1,020	1,656		
		要介護度1	596	18	12	15	53	17	711	420	600	1,020	1,731		
第3段階①	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入合計が80万円より上で120万円以下)	要介護度2	665	18	12	15	59	19	788	420	600	1,020	1,808		
		要介護度3	737	18	12	15	65	21	868	420	600	1,020	1,888		
		要介護度4	806	18	12	15	71	23	945	420	600	1,020	1,965		
		要介護度5	874	18	12	15	76	25	1,020	420	600	1,020	2,040		
		要支援1	446	18			39	13	516	820	1,000	1,820	2,336		
第3段階②	(市町村民税世帯非課税かつ年金収入合計が120万円より上)	要支援2	555	18			48	15	636	820	1,000	1,820	2,456		
		要介護度1	596	18	12	15	53	17	711	820	1,000	1,820	2,531		
		要介護度2	665	18	12	15	59	19	788	820	1,000	1,820	2,608		
		要介護度3	737	18	12	15	65	21	868	820	1,000	1,820	2,688		
		要介護度4	806	18	12	15	71	23	945	820	1,000	1,820	2,765		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度5	874	18	12	15	76	25	1,020	820	1,300	2,120	2,840		
		要支援1	446	18			39	13	516	1,171	1,445	2,616	3,132	3,648	4,164
		要支援2	555	18			48	15	636	1,171	1,445	2,616	3,252	3,888	4,524
		要介護度1	596	18	12	15	53	17	711	1,171	1,445	2,616	3,327	4,038	4,749
		要介護度2	665	18	12	15	59	19	788	1,171	1,445	2,616	3,404	4,192	4,980
要介護度3	737	18	12	15	65	21	868	1,171	1,445	2,616	3,484	4,352	5,220		
要介護度4	806	18	12	15	71	23	945	1,171	1,445	2,616	3,561	4,506	5,451		
要介護度5	874	18	12	15	76	25	1,020	1,171	1,445	2,616	3,636	4,656	5,676		

2 その他の加算等

	適用	1割負担額	2割負担額	3割負担額
1. 送迎加算	居宅と施設間の送迎を受けた場合	184円/回	368円/回	552円/回
2. 療養食加算	療養食を提供した場合	24円/日(最大)	48円/日	72円/日
3. 医療連携強化加算	医療管理が重度な方等	58円/日	116円/日	174円/日
4. 緊急短期入所受入加算	緊急入所した場合(7日~14日間を限度)	90円/日	180円/日	270円/日
5. 若年性認知症利用者受入加算	65歳未満の若年性認知症の方	120円/日	240円/日	360円/日
6. 認知症行動・心理状況緊急対応加算	認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合	200円/日	400円/日	600円/日
7. 長期利用者減算	長期利用者(連続30日超)に対して短期入所生活介護を提供する場合	-30円/日	-60円/日	-90円/日

※上記 その他加算の月合計額の8.3%が「介護職員処遇改善加算Ⅰ」として加算されます。

※上記 その他加算の月合計額の2.7%が「介護職員特定処遇改善加算Ⅰ」として加算されます。

《軽減等》 1 特定入所介護サービス費(負担限度額) 2 社会福祉法人等による軽減 3 高額介護サービス費 1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 44,400円以上