

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Ⅱ	夜勤職員体制加算Ⅲ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ 14.0%	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	451	18			66	535	0	300	300	835		
		要支援2	561	18			81	660	0	300	300	960		
		要介護度1	603	18	8	15	90	734	0	300	300	1,034		
		要介護度2	672	18	8	15	100	813	0	300	300	1,113		
		要介護度3	745	18	8	15	110	896	0	300	300	1,196		
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	815	18	8	15	120	976	0	300	300	1,276		
		要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	0	300	300	1,355		
		要支援1	451	18			66	535	430	600	1,030	1,565		
		要支援2	561	18			81	660	430	600	1,030	1,690		
		要介護度1	603	18	8	15	90	734	430	600	1,030	1,764		
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	672	18	8	15	100	813	430	600	1,030	1,843		
		要介護度3	745	18	8	15	110	896	430	600	1,030	1,926		
		要介護度4	815	18	8	15	120	976	430	600	1,030	2,006		
		要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	430	600	1,030	2,085		
		要支援1	451	18			66	535	430	1,000	1,430	1,965		
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	561	18			81	660	430	1,000	1,430	2,090		
		要介護度1	603	18	8	15	90	734	430	1,000	1,430	2,164		
		要介護度2	672	18	8	15	100	813	430	1,000	1,430	2,243		
		要介護度3	745	18	8	15	110	896	430	1,000	1,430	2,326		
		要介護度4	815	18	8	15	120	976	430	1,000	1,430	2,406		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	430	1,000	1,430	2,485		
		要支援1	451	18			66	535	430	1,300	1,730	2,265		
		要支援2	561	18			81	660	430	1,300	1,730	2,390		
		要介護度1	603	18	8	15	90	734	430	1,300	1,730	2,464		
		要介護度2	672	18	8	15	100	813	430	1,300	1,730	2,543		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度3	745	18	8	15	110	896	430	1,300	1,730	2,626		
		要介護度4	815	18	8	15	120	976	430	1,300	1,730	2,706		
		要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	430	1,300	1,730	2,785		
		要支援1	451	18			66	535	915	1,445	2,360	2,895	3,430	3,965
		要支援2	561	18			81	660	915	1,445	2,360	3,020	3,680	4,340
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度1	603	18	8	15	90	734	915	1,445	2,360	3,094	3,828	4,562
		要介護度2	672	18	8	15	100	813	915	1,445	2,360	3,173	3,986	4,799
		要介護度3	745	18	8	15	110	896	915	1,445	2,360	3,256	4,152	5,048
		要介護度4	815	18	8	15	120	976	915	1,445	2,360	3,336	4,312	5,288
		要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	915	1,445	2,360	3,415	4,470	5,525

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Ⅱ	夜勤職員体制加算Ⅲ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ 14.0%	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	451	18			66	535	380	300	680	1,215		
		要支援2	561	18			81	660	380	300	680	1,340		
		要介護度1	603	18	8	15	90	734	380	300	680	1,414		
		要介護度2	672	18	8	15	100	813	380	300	680	1,493		
		要介護度3	745	18	8	15	110	896	380	300	680	1,576		
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	815	18	8	15	120	976	380	300	680	1,656		
		要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	380	300	680	1,735		
		要支援1	451	18			66	535	480	600	1,080	1,615		
		要支援2	561	18			81	660	480	600	1,080	1,740		
		要介護度1	603	18	8	15	90	734	480	600	1,080	1,814		
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	672	18	8	15	100	813	480	600	1,080	1,893		
		要介護度3	745	18	8	15	110	896	480	600	1,080	1,976		
		要介護度4	815	18	8	15	120	976	480	600	1,080	2,056		
		要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	480	600	1,080	2,135		
		要支援1	451	18			66	535	880	1,000	1,880	2,415		
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	561	18			81	660	880	1,000	1,880	2,540		
		要介護度1	603	18	8	15	90	734	880	1,000	1,880	2,614		
		要介護度2	672	18	8	15	100	813	880	1,000	1,880	2,693		
		要介護度3	745	18	8	15	110	896	880	1,000	1,880	2,776		
		要介護度4	815	18	8	15	120	976	880	1,000	1,880	2,856		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	880	1,000	1,880	2,935		
		要支援1	451	18			66	535	880	1,300	2,180	2,715		
		要支援2	561	18			81	660	880	1,300	2,180	2,840		
		要介護度1	603	18	8	15	90	734	880	1,300	2,180	2,914		
		要介護度2	672	18	8	15	100	813	880	1,300	2,180	2,993		
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度3	745	18	8	15	110	896	880	1,300	2,180	3,076		
		要介護度4	815	18	8	15	120	976	880	1,300	2,180	3,156		
		要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	880	1,300	2,180	3,235		
		要支援1	451	18			66	535	1,231	1,445	2,676	3,211	3,746	4,281
		要支援2	561	18			81	660	1,231	1,445	2,676	3,336	3,996	4,656
第4段階	(上記に非該当者)	要介護度1	603	18	8	15	90	734	1,231	1,445	2,676	3,410	4,144	4,878
		要介護度2	672	18	8	15	100	813	1,231	1,445	2,676	3,489	4,302	5,115
		要介護度3	745	18	8	15	110	896	1,231	1,445	2,676	3,572	4,468	5,364
		要介護度4	815	18	8	15	120	976	1,231	1,445	2,676	3,652	4,628	5,604
		要介護度5	884	18	8	15	130	1,055	1,231	1,445	2,676	3,731	4,786	5,841

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14.0%が「介護職員等特定処遇改善加算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