

短期入所療養介護(ショートステイ) 利用料金表

①介護保険給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用料金

(日額表記・単位【報酬単位:単位】【利用料金:円】)

介護度	部屋	報酬単位	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護1	多床室	902	938	1966	2950
	個室	819	893	1785	2678
要介護2	多床室	979	1067	2134	3201
	個室	893	973	1947	2920
要介護3	多床室	1044	1138	2276	3414
	個室	958	1044	2088	3133
要介護4	多床室	1102	1201	2402	3604
	個室	1017	1109	2217	3326
要介護5	多床室	1161	1266	2531	3797
	個室	1074	1170	2341	3512

◀上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます▶

費目	報酬単位	備考	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
夜勤職員配置加算	24	日/回	26円	52円	79円
個別リハビリ加算	240	日/回	262円	523円	785円
送迎加算	184	片道/回	201円	401円	602円
生産性推進向上加算Ⅱ	10	月/回	11円	22円	33円
療養食加算	8	(1日に3回)/回	9円	17円	26円
老短サービス提供体制加算Ⅰ	22	日/回	24円	48円	72円
老短在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	51	日/回	56円	111円	167円
老短処遇改善加算Ⅰ	合計単位数 × 75/1000 の (1割分) (2割分) (3割分)				

②介護給付費の対象とならないサービス利用料金

【利用者10割負担分】

費目	利用料金		費目	利用料金	
食費	朝食	446円/回	居住費	多床室	900円/日
	昼食	891円/回			
	おやつ	149円/回		個室	2,100円/日
	夕食	914円/回			

※介護保険負担限度額認定証を提示された場合は、認定証に明記されている金額になります。

◀ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます▶

【非課税】

費目	利用料金	備考
日用品費(タオル一式)	100円/日	タオル・バスタオル・おしぼり

※選択制です。他にA～Cセットございます。

【課税】 別途消費税がかかります。

費目	利用料金
個別家電持込	50円/日
テレビ電気代	200円/日
個室利用料	3,500円/日