

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）>>（超）強化型（単位：円）

| 要介護度 | 負担割合 | 介護保険負担金/日 | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 保険適用分計/日① | 負担限度額段階別 | 食費 | 滞在費 | 日用品費 | 教養娯楽費 | 自費分計/日② | ①+②小計/日1割負担 | 合計/7日1割負担 |
|------|------|-----------|----------|-----------------|-----------|----------|-------|-----|------|-------|---------|-------------|-----------|
| 要介護1 | 1割 | 915 | 25 | 7 | 947 | 第1段階 | 300 | 0 | 250 | 200 | 750 | 1,697 | 11,879 |
| | | | | | | 第2段階 | 600 | 370 | | | 1,420 | 2,367 | 16,569 |
| | | | | | | 第3段階① | 1,000 | 370 | | | 1,820 | 2,767 | 19,369 |
| | | | | | | 第3段階② | 1,300 | 370 | | | 2,120 | 3,067 | 21,469 |
| | | | | | | 第4段階 | 1,830 | 730 | | | 3,010 | 3,957 | 27,699 |
| 要介護2 | 1割 | 994 | 25 | 7 | 1,026 | 第1段階 | 300 | 0 | 250 | 200 | 750 | 1,776 | 12,432 |
| | | | | | | 第2段階 | 600 | 370 | | | 1,420 | 2,446 | 17,122 |
| | | | | | | 第3段階① | 1,000 | 370 | | | 1,820 | 2,846 | 19,922 |
| | | | | | | 第3段階② | 1,300 | 370 | | | 2,120 | 3,146 | 22,022 |
| | | | | | | 第4段階 | 1,830 | 730 | | | 3,010 | 4,036 | 28,252 |
| 要介護3 | 1割 | 1,060 | 25 | 7 | 1,092 | 第1段階 | 300 | 0 | 250 | 200 | 750 | 1,842 | 12,894 |
| | | | | | | 第2段階 | 600 | 370 | | | 1,420 | 2,512 | 17,584 |
| | | | | | | 第3段階① | 1,000 | 370 | | | 1,820 | 2,912 | 20,384 |
| | | | | | | 第3段階② | 1,300 | 370 | | | 2,120 | 3,212 | 22,484 |
| | | | | | | 第4段階 | 1,830 | 730 | | | 3,010 | 4,102 | 28,714 |
| 要介護4 | 1割 | 1,120 | 25 | 7 | 1,152 | 第1段階 | 300 | 0 | 250 | 200 | 750 | 1,902 | 13,314 |
| | | | | | | 第2段階 | 600 | 370 | | | 1,420 | 2,572 | 18,004 |
| | | | | | | 第3段階① | 1,000 | 370 | | | 1,820 | 2,972 | 20,804 |
| | | | | | | 第3段階② | 1,300 | 370 | | | 2,120 | 3,272 | 22,904 |
| | | | | | | 第4段階 | 1,830 | 730 | | | 3,010 | 4,162 | 29,134 |
| 要介護5 | 1割 | 1,180 | 25 | 7 | 1,212 | 第1段階 | 300 | 0 | 250 | 200 | 750 | 1,962 | 13,734 |
| | | | | | | 第2段階 | 600 | 370 | | | 1,420 | 2,632 | 18,424 |
| | | | | | | 第3段階① | 1,000 | 370 | | | 1,820 | 3,032 | 21,224 |
| | | | | | | 第3段階② | 1,300 | 370 | | | 2,120 | 3,332 | 23,324 |
| | | | | | | 第4段階 | 1,830 | 730 | | | 3,010 | 4,222 | 29,554 |

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）》（超）強化型 （単位：円）

| 要介護度 | 負担割合 | 介護保険負担金／日 | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 保険適用分計／日① | 食費 | 滞在費 | 日用品費 | 教養娯楽費 | 自費分計／日② | ①+②小計／日2割負担 | 合計月(7日)2割負担 |
|------|------|-----------|----------|-----------------|-----------|-------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|
| 要介護1 | 2割 | 1,829 | 50 | 13 | 1,892 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 4,902 | 34,314 |
| 要介護2 | 2割 | 1,988 | 50 | 13 | 2,051 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 5,061 | 35,427 |
| 要介護3 | 2割 | 2,120 | 50 | 13 | 2,183 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 5,193 | 36,351 |
| 要介護4 | 2割 | 2,239 | 50 | 13 | 2,302 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 5,312 | 37,184 |
| 要介護5 | 2割 | 2,360 | 50 | 13 | 2,423 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 5,433 | 38,031 |

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）》（超）強化型 （単位：円）

| 要介護度 | 負担割合 | 介護保険負担金／日 | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 保険適用分計／日① | 食費 | 滞在費 | 日用品費 | 教養娯楽費 | 自費分計／日② | ①+②小計／日3割負担 | 合計月(7日)3割負担 |
|------|------|-----------|----------|-----------------|-----------|-------|-----|------|-------|---------|-------------|-------------|
| 要介護1 | 3割 | 2,743 | 75 | 19 | 2,837 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 5,847 | 40,929 |
| 要介護2 | 3割 | 2,982 | 75 | 19 | 3,076 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 6,086 | 42,602 |
| 要介護3 | 3割 | 3,179 | 75 | 19 | 3,273 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 6,283 | 43,981 |
| 要介護4 | 3割 | 3,358 | 75 | 19 | 3,452 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 6,462 | 45,234 |
| 要介護5 | 3割 | 3,540 | 75 | 19 | 3,634 | 1,830 | 730 | 250 | 200 | 3,010 | 6,644 | 46,508 |

～ 加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

| 項 目 | 金 額 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 | 備 考 |
|------------------|-----|------|-------|-------|---|
| | 単 位 | (円) | (円) | (円) | |
| 療養食加算 | 1回 | 9 | 17 | 25 | 療養食(糖尿病、腎臓病食等)を提供した場合 |
| 緊急時治療管理 | 1回 | 542 | 1,083 | 1,624 | 緊急時治療管理を行った場合(連続する3日を限度) |
| 緊急短期入所受入対応加算 | 1日 | 126 | 251 | 377 | 入所日から7日を上限 |
| 送迎加算 | 片道 | 193 | 385 | 577 | 居宅と事業所間の送迎 |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 日額 | 251 | 502 | 753 | 作業療法士・理学療法士が個別にリハビリを行った場合 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 日額 | 126 | 251 | 377 | 若年認知症の利用者を受け入れケアを提供した場合 |
| 重度療養管理加算 | 日額 | 126 | 251 | 377 | 要介護4～5の利用者で透析・胃瘻・ストマ等重度療養者へ継続医療管理を行った場合 |
| 在宅復帰・在宅療養支援加算(Ⅰ) | 1日 | 36 | 71 | 107 | 在宅復帰の超強化型の要件を満たした場合 |

理美容料金 1回 1,100円～5,500円(実費)
 新型コロナウイルス感染症への対応

地域区分(5級地)
 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)