

＜要介護1以上の方適用＞ 令和7年1月～
(併設型・空床型)短期入所生活介護サービス利用料金表

(1)介護保険内(利用者1割または2割または3割負担) 1単位あたり:10.33円

| 内容 | | 従来型個室、多床室共通 | 該当 |
|-------------------------------------|-------------------|--|----|
| A | 要介護 1 | 603単位 | |
| | 要介護 2 | 672単位 | |
| | 要介護 3 | 745単位 | |
| | 要介護 4 | 815単位 | |
| | 要介護 5 | 884単位 | |
| B | サービス提供体制強化加算(I) | 22単位 | ○ |
| | サービス提供体制強化加算(II) | 18単位 | |
| | サービス提供体制強化加算(III) | 6単位 | |
| C | 夜勤職員配置加算(I) | 13単位 | |
| | 夜勤職員配置加算(III) | 15単位 | |
| D | 看護体制加算(I) | 4単位 | |
| | 看護体制加算(II) | 8単位 | |
| | 看護体制加算(III)イ | 12単位 | |
| | 看護体制加算(III)ロ | 6単位 | |
| | 看護体制加算(IV)イ | 23単位 | |
| | 看護体制加算(IV)ロ | 13単位 | |
| E | 機能訓練体制加算 | 12単位 | ○ |
| F | 介護職員処遇改善加算 I | 介護職員等処遇改善加算 I 利用総単位数×14.0%(令和6年6月から一本化) | ○ |
| G | 介護職員等特定処遇改善加算 I | | ○ |
| H | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | | ○ |
| 自己負担額=(A+B+C+D+E+F+G+H)×10%・20%・30% | | | |

* 介護職員処遇改善加算は区分支給限度基準額の算定対象から除外されます。

(2)介護保険外

| 負担限度額 | | 従来型個室 | 該当 | 多床室 | 該当 |
|-------|-----------|------------------------------|----|-------|----|
| 居住費 | 第1段階 | 380円 | | 0円 | |
| | 第2段階 | 480円 | | 430円 | |
| | 第3段階① | 880円 | | 430円 | |
| | 第3段階② | 880円 | | 430円 | |
| | 第4段階(非該当) | 1280円 | | 1060円 | |
| 食費 | 第1段階 | 300円 | | | |
| | 第2段階 | 600円 | | | |
| | 第3段階① | 1000円 | | | |
| | 第3段階② | 1300円 | | | |
| | 第4段階(非該当) | 1600円 (朝480円 昼560円 夕560円) | | | |

(3)その他の介護給付サービス加算・費用

| 加算・費用 | | 負担額 | 該当 |
|-------|--------------------------------------|---------|----|
| I | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位/日 | |
| | ※認知症ケア加算(I) | 3単位/日 | |
| | ※認知症ケア加算(II) | 4単位/日 | |
| | 若年性認知症利用者(入所者/患者)受入加算 | 120単位/日 | |
| | 在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(I)を算定している場合) | 421単位/日 | |
| | 在宅中重度者受入加算 (看護体制加算(II)を算定している場合) | 417単位/日 | |
| | 在宅中重度者受入加算 (看護体制加算 I、IIを算定している場合) | 413単位/日 | |
| | 在宅中重度者受入加算 (看護体制加算を算定していない場合) | 425単位/日 | |
| | 医療連携強化加算 | 58単位/日 | |
| | 療養食加算 | 8単位/回 | |
| | 個別機能訓練加算 | 56単位/日 | |
| | 緊急短期入所受入加算 | 90単位/日 | |
| | 送迎加算(片道) | 184単位 | |
| | 口腔連携強化加算 | 50単位/回 | |
| | 看取り連携体制加算 | 64単位/日 | |

(4)その他の料金(保険外)

サービス提供とは関係のない費用及び個別の日常生活費等については、別途ご負担を頂きます。TV利用料(110円/日)

＜要支援1.2の方適用＞ 令和6年4月～
(併設型・空床型)介護予防短期入所サービス利用料金表

(1)介護保険内(利用者1割または2割または3割負担)

1単位あたり:10.33円

| 内容 | | 従来型個室、多床室共通 | 該当 |
|---------------------------------------|-------------------|--|----|
| A | 要支援 1 | 451単位 | |
| | 要支援 2 | 561単位 | |
| B | サービス提供体制強化加算(I) | 22単位 | ○ |
| | サービス提供体制強化加算(II) | 18単位 | |
| | サービス提供体制強化加算(III) | 6単位 | |
| C | 機能訓練体制加算 | 12単位 | ○ |
| D | 個別機能訓練加算 | 56単位 | |
| E | 生活機能向上連携加算 I | 100単位/月 3ヵ月に1回限度 | |
| | 生活機能向上連携加算 II | 200単位/月 個別機能訓練加算を算定している場合100単位/月 | |
| F | 介護職員処遇改善加算 I | 介護職員等処遇改善加算 I 利用総単位数×14.0%(令和6年6月から一本化) | ○ |
| G | 介護職員等特定処遇改善加算 I | | ○ |
| H | 介護職員等ベースアップ等支援加算 | | ○ |
| 自己負担額 = (A+B+C+D+E+F+G+H)×10%・20%・30% | | | |

* 介護職員処遇改善加算は区分支給限度基準額の算定対象から除外されます。

(2)介護保険外

| 負担限度額 | | 従来型個室 | 該当 | 多床室 | 該当 |
|-------|-----------|------------------------------|----|--|----|
| 居住費 | 第1段階 | 380円 | | 0円 | |
| | 第2段階 | 480円 | | 430円 | |
| | 第3段階① | 880円 | | 430円 | |
| | 第3段階② | 880円 | | 430円 | |
| | 第4段階(非該当) | 1280円 | | 1060円 | |
| 食費 | 第1段階 | 300円 | | | |
| | 第2段階 | 600円 | | | |
| | 第3段階① | 1000円 | | | |
| | 第3段階② | 1300円 | | | |
| | 第4段階(非該当) | 1540円 (朝460円 昼540円 夕540円) | → | 【改定後:R7.1月～】1600円 (朝480円 昼560円 夕560円) | |

(3)その他の介護給付サービス加算・費用

| 加算・費用 | | 負担額 | 該当 |
|-------|----------------------|---------|----|
| I | 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 200単位/日 | |
| | 若年性認知症利用者(入所者/患者)受入加 | 120単位/日 | |
| | 療養食加算 | 8単位/回 | |
| | 送迎加算(片道) | 184単位 | |
| | 口腔連携強化加算 | 50単位/回 | |
| | 看取り連携体制加算 | 64単位/日 | |

(4)その他の料金(保険外)

サービス提供とは関係のない費用、及び個別の日常生活費等については、別途ご負担を頂きます。TV利用料(110円/日)