

短期入所生活介護(ショートステイ)サービス利用者負担金一覧表

単位:円(1日につき)

令和4年10月1日改訂

要介護度	介護保険給付内							保険対象外				合計負担額 1日あたり
	サービス費(Ⅱ)	機能訓練	サ提(Ⅰ)	処遇(Ⅰ)	ベースアップ等支援	特定(Ⅰ)	1割負担計	負担段階	居住費	食費	保険外負担計	
支援1	446	12	22	40	8	13	541	1	0	300	300	841
								2	370	600	970	1,511
								3-①	370	1,000	1,370	1,911
								3-②	370	1,300	1,670	2,211
								標準	840	1,445	2,285	2,826
支援2	555	12	22	49	9	16	663	1	0	300	300	963
								2	370	600	970	1,633
								3-①	370	1,000	1,370	2,033
								3-②	370	1,300	1,670	2,333
								標準	840	1,445	2,285	2,948
1	596	12	22	52	10	17	709	1	0	300	300	1,009
								2	370	600	970	1,679
								3-①	370	1,000	1,370	2,079
								3-②	370	1,300	1,670	2,379
								標準	840	1,445	2,285	2,994
2	665	12	22	58	11	19	787	1	0	300	300	1,087
								2	370	600	970	1,757
								3-①	370	1,000	1,370	2,157
								3-②	370	1,300	1,670	2,457
								標準	840	1,445	2,285	3,072
3	737	12	22	64	12	21	868	1	0	300	300	1,168
								2	370	600	970	1,838
								3-①	370	1,000	1,370	2,238
								3-②	370	1,300	1,670	2,538
								標準	840	1,445	2,285	3,153
4	806	12	22	70	13	23	946	1	0	300	300	1,246
								2	370	600	970	1,916
								3-①	370	1,000	1,370	2,316
								3-②	370	1,300	1,670	2,616
								標準	840	1,445	2,285	3,231
5	874	12	22	75	15	25	1023	1	0	300	300	1,323
								2	370	600	970	1,993
								3-①	370	1,000	1,370	2,393
								3-②	370	1,300	1,670	2,693
								標準	840	1,445	2,285	3,308

特別養護老人ホーム 麗洋苑

- *介護職員処遇改善加算額は概算であり、1ヶ月分のサービス費と加算の合計に8.3%乗じた額となります。(H30.4)
- *介護職員等特定処遇改善加算額は概算であり、1ヶ月分のサービス費と加算の合計に2.7%乗じた額となります。(R3.4)
- *介護職員等ベースアップ等支援加算額は概算であり、1ヶ月分のサービス費と加算の合計に1.6%乗じた額となります。(R4.10新設)
- *サービス種類は、併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)適用です。
- *朝食445円、昼食500円、夕食500円となります。但し、負担段階「1」から「3」のかたについては負担限度額内でのお支払いとなります。また、入退所等で負担限度額内の金額に満たない場合は、食べられた食数分の請求となります。
- *利用者負担段階は、保険者(市町村)が認定し、認定証が発行されますので施設に提示してください。
- *上記以外の加算について
 - ・)送迎加算 片道 184円(有明町内)
 - ・)緊急入所受入加算(ケアマネジャーが緊急と認めた場合)
 - 1日につき90単位(90)を加算(7日間まで)
 - 日常生活上の世話をを行う家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日を限度に算定。