

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 6年 8月 1日改定

要介護度	介護保険給付内					保険対象外				合計負担額
	サービス費(Ⅱ)	機能訓練	サ提(Ⅰ)	処遇(Ⅰ)	1割負担計	負担段階	居住費	食費	保険外負担計	1日あたり
支援 1	451	12	22	68	553	1	0	300	300	853
						2	430	600	1,030	1,583
						3-①	430	1,000	1,430	1,983
						3-②	430	1,300	1,730	2,283
						標準	915	1,445	2,360	2,913
支援 2	561	12	22	83	678	1	0	300	300	978
						2	430	600	1,030	1,708
						3-①	430	1,000	1,430	2,108
						3-②	430	1,300	1,730	2,408
						標準	915	1,445	2,360	3,038
1	603	12	22	89	726	1	0	300	300	1,026
						2	430	600	1,030	1,756
						3-①	430	1,000	1,430	2,156
						3-②	430	1,300	1,730	2,456
						標準	915	1,445	2,360	3,086
2	672	12	22	99	805	1	0	300	300	1,105
						2	430	600	1,030	1,835
						3-①	430	1,000	1,430	2,235
						3-②	430	1,300	1,730	2,535
						標準	915	1,445	2,360	3,165
3	745	12	22	109	888	1	0	300	300	1,188
						2	430	600	1,030	1,918
						3-①	430	1,000	1,430	2,318
						3-②	430	1,300	1,730	2,618
						標準	915	1,445	2,360	3,248
4	815	12	22	119	968	1	0	300	300	1,268
						2	430	600	1,030	1,998
						3-①	430	1,000	1,430	2,398
						3-②	430	1,300	1,730	2,698
						標準	915	1,445	2,360	3,328
5	884	12	22	129	1047	1	0	300	300	1,347
						2	430	600	1,030	2,077
						3-①	430	1,000	1,430	2,477
						3-②	430	1,300	1,730	2,777
						標準	915	1,445	2,360	3,407

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)
- *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。