

# 短期入所専用施設『ショートステイ大神子(従来型個室)』利用料金のめやす

単独型短期入所生活介護費(Ⅰ)

R6年9月1日

介護度	負担段階	居住費 日額	食費 日額	介護サービス費			保険対 象 日 額	保険対 象 日 数	保険対象 内 合計	保険対象 外 単価 × 日数	月額合計
				従来型個室 日額	機能訓練 体制加算 日額	日額計 (A)					
1	第2段階	480	600	645	12	657	1,737	25	43,425	9,250	98,925
	第3段階①	880	1000				2,537		63,425	×	118,925
	第3段階②	880	1300				2,837		70,925	6	126,425
	第4段階	1,231	1,445				3,333		83,325	55,500	138,825
2	第2段階	480	600	715	12	727	1,807	26	46,982	9,950	96,732
	第3段階①	880	1000				2,607		67,782	×	117,532
	第3段階②	880	1300				2,907		75,582	5	125,332
	第4段階	1,231	1,445				3,403		88,478	49,750	138,228
3	第2段階	480	600	787	12	799	1,879	30	56,370	10,670	67,040
	第3段階①	880	1000				2,679		80,370	×	91,040
	第3段階②	880	1300				2,979		89,370	1	100,040
	第4段階	1,231	1,445				3,475		104,250	10,670	114,920
4	第2段階	480	600	856	12	868	1,948	30	58,440	11,360	69,800
	第3段階①	880	1000				2,748		82,440	×	93,800
	第3段階②	880	1300				3,048		91,440	1	102,800
	第4段階	1,231	1,445				3,544		106,320	11,360	117,680
5	第2段階	480	600	926	12	938	2,018	30	60,540	12,060	72,600
	第3段階①	880	1000				2,818		84,540	×	96,600
	第3段階②	880	1300				3,118		93,540	1	105,600
	第4段階	1,231	1,445				3,614		108,420	12,060	120,480

\* 地域区分 7級地 (1単位=10.17円)

\* 機能向上連携加算 (Ⅱ1) 200単位/月

\* ①機能向上連携加算 (Ⅱ2) 100単位/月

\* ②個別機能訓練加算 56単位/日(実施時)

\* 送迎加算 184単位/片道

\* 長期利用者提供減算 -30単位/日(31日以降~60日)

\* 61日以降長期利用者

\* サービス提供体制強化加算(Ⅰ) 22単位/日

\* 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 14%

(介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額となります。)

	従来型個室	機能訓練 体制加算	日額計
要介護1	589	12	601
要介護2	659	12	671
要介護3	732	12	744
要介護4	802	12	814
要介護5	871	12	883

食事の内訳(朝食:405円、昼食:520円、夕食:520円)

食事時間(朝7時半~ 昼12時~ 夕18時~)

食事場所 ホール・居室選べます。

内容等選択メニューもあります。

※上記金額はめやすとお考えください。