短期入所生活介護(ショートステイ) 利用料金表

令和 6年 8月 1日

介護保険適用料金

基本料金【1日あたり】

要介護度	利用料(10割)	自己負担額(1割)	自己負担額(1割) 自己負担額(2割) 自己負担	
要支援1	5,580 円	558 円	1,116 円	1,674 円
要支援2	6,920 円	692 円	1,384 円	2,076 円
要介護度1	7,427 円	742 円	1,485 円	2,228 円
要介護度 2	8,144 円	814 円	1,628 円	2,443 円
要介護度3	8,935 円	893 円	1,787 円	2,680 円
要介護度 4	9,684 円	968 円	1,936 円	2,905 円
要介護度5	10,412 円	1,041 円	2,082 円	3,123 円

加算体制

加 算	費用	備考	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
送迎加算	1,941 円	片道/回	194 円	388 円	582 円
夜勤職員配置加算	189 円	日/回	18 円	37 円	56 円
療養食加算	84 円	(1日に3回) /回	8 円	16 円	25 円
サービス提供加算Ⅲ	62 円	日/回	6 円	12 円	18 円
介護職員等処遇改善加算	1月につき+所定単位数×14%				

[※] 加算については、体制の変更等により変更になる可能性があります。

介護保険対象外料金

滞在費 (1日あたり)	区分	利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階	利用者負担第3段階①	利用者負担第3段階②	利用者負担 第4段階	
	個室	880円	880円	1,370円	1,370円	2,066円	
食 費 (1日あたり)	朝食	280円					
	昼食	660円					
	夕食	650円					
	介護保険負担 限度額認定書	300円	600円	1,000円	1,300円	1,590円	
その他・	ホーム喫茶代	250円/日 ※希望されない場合には徴収致しません					
	電気代	100円/日 ※居室にてテレビ・電気毛布等を持ち込まれる方					

[※] 第1段階〜第3段階の負担軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定書」 が必要となります。