

利用料金表

令和3年8月1日現在

【短期入所生活介護】

◆基本利用料◆ ※1割負担表記（負担割合に応じた額となります）

1. 介護保険対象負担金（費目）		介護報酬	利用者負担	備 考
短期入所サービス費 単独短期生活Ⅰ・Ⅱ（1～5）	要介護1	6,380円	638円	職員配置 3：1 短期入所生活介護サービス費の 1割負担 (オムツ代含む)
	要介護2	7,070円	707円	
	要介護3	7,780円	778円	
	要介護4	8,470円	847円	
	要介護5	9,160円	916円	
送迎加算	片道ごと	1,840円	184円	
緊急短期入所受入加算	900円/日	90円/日	基本7日以内（緊急入所と認められた場合）	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総単位数（基本サービス費+各種加算、減算）の8.3%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数（基本サービス費+各種加算、減算）の2.3%			

◆保険外自己負担◆

2. 自己負担金（費目）			備 考
食 費 <small>（食事の原材料費+調理費）</small>	朝 450円	1,450円/日	介護保険負担限度額認定を受けている方は 第1段階：300円/日 第2段階：600円/日 第3段階①：1000円/日 第3段階②：1300円/日に減額になります
	昼 500円		
	夕 500円		
室 料 <small>（居室料と水道光熱費）</small>	個室	1,150円/日	介護保険負担限度額認定を受けている方は <個室> 第1段階：320円/日 第2段階：420円/日 第3段階①：820円/日 第3段階②：820円/日に減額になります
	多床室	840円/日	<多床室> 第1段階：0円/日 第2段階：370円/日 第3段階①：370円/日 第3段階②：370円/日に減額になります
日常生活費	テレビレンタル	100円/日	本体のレンタル料。他に電気代がかかります
	電気代	50円/日・1品	電気器具を持ち込みする場合（テレビ・電気毛布等）
	理美容代	実 費	業者に依頼。ご希望の方はお申し出下さい
遠距離送迎	片道ごと	50円/1km	送迎実施地域を超える場合

◆一日の自己負担の目安（個室）◆

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護料	638	707	778	847	916
食 費	1,450（第1段階300・第2段階600・第3段階1000）				
滞在費	1,150（第1段階320・第2段階420・第3段階820）				
合 計 <small>（個室利用）</small>	3,238円	3,307円	3,378円	3,447円	3,516円

※介護職員処遇改善加算が介護報酬総単位数の8.3%、介護職員等処遇改善加算が2.3%必要になります。

※送迎の有無、テレビレンタル、介護保険負担限度額認定などにより利用料が変わってきます。

利用料金表

令和3年8月1日現在

【介護予防短期入所生活介護】

◆基本利用料(介護保険対象)◆ ※1割負担表記(負担割合に応じた額となります)

◎ 介護予防対象負担金(費目)		介護報酬	利用者負担	備 考
介護予防短期入所生活介護費 予単独短期生活Ⅰ(1~2)	要支援1	4,740円	474円	職員配置 3:1 短期入所生活介護サービス費 ※負担割合に応じた額 (オムツ代含む)
	要支援2	5,890円	589円	
送迎加算	片道ごと	1,840円	184円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算、減算)の8.3%			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ	介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算、減算)の2.3%			

◆保険外自己負担◆

◎ 自己負担金(費目)			備 考
食 費	朝 450円	1,450円/日	食事の原材料費+調理費
	昼 500円		
	夕 500円		
室 料	個室	1,150円/日	居室料と水道光熱費
	多床室	840円/日	
日常生活費	テレビレンタル	100円/日	本体のレンタル料。他に電気代がかかります
	電気代	50円/日・1品	電気器具を持ち込みする場合(テレビ・電気毛布等)
	理美容代	実 費	業者に依頼。ご希望の方はお申し出下さい
遠距離送迎	片道ごと	50円/1km	送迎実施地域を超える場合

◆介護保険負担限度額◆

介護保険負担限度額認定を受けている方は各段階に応じて食費及び滞在費が減額となります。

	第1段階		第2段階		第3段階①		第3段階②	
食 費	300円/日		600円/日		1,000円/日		1,300円/日	
滞 在 費	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室
※1日あたり	370円	0円	420円	370円	820円	370円	820円	370円

◆1日の自己負担の目安(円)◆

	介護予防費	食 費	滞 在 費	合 計
要支援1(個室)	474	1,450	1,150	3,074円
要支援1(多床室)	474	1,450	840	2,764円
要支援2(個室)	589	1,450	1,150	3,189円
要支援2(多床室)	589	1,450	840	2,879円

※介護職員処遇改善加算が介護報酬総単位数の8.3%、介護職員等処遇改善加算が2.3%必要になります

※送迎の有無、テレビレンタル、介護保険負担限度額認定などにより利用料が変わってきます