

# ショートステイ一晃 料金表 【従来型個室】

【従来型個室】H30.4月～

## 第一段階（生活保護受給者又は老齢年金受給者で世帯全員が住民税非課税等）

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	437単位	543単位	584単位	652単位	722単位	790単位	856単位
サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
看護体制加算Ⅰ			4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
看護体制加算Ⅱ			8単位	8単位	8単位	8単位	8単位
夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
機能訓練体制加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%
居住費	320円	320円	320円	320円	320円	320円	320円
食費	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安（30日）	38,880	42,383	44,564	46,811	49,124	51,370	53,552
1日自己負担目安	1,296	1,413	1,485	1,560	1,637	1,712	1,785

## 第二段階（世帯全員が住民税非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下）

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	437単位	543単位	584単位	652単位	722単位	790単位	856単位
サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
看護体制加算Ⅰ			4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
看護体制加算Ⅱ			8単位	8単位	8単位	8単位	8単位
夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
機能訓練体制加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%
居住費	420円	420円	420円	420円	420円	420円	420円
食費	390円	390円	390円	390円	390円	390円	390円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安（30日）	44,580	48,083	50,264	52,511	54,824	57,070	59,252
1日自己負担目安	1,486	1,603	1,675	1,750	1,827	1,902	1,975

第三段階（世帯全員が住民税非課税で第二段階に該当しない方）

【従来型個室】H30.4月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	437単位	543単位	584単位	652単位	722単位	790単位	856単位
サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
看護体制加算Ⅰ			4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
看護体制加算Ⅱ			8単位	8単位	8単位	8単位	8単位
夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
機能訓練体制加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
居住費	820円	820円	820円	820円	820円	820円	820円
食費	650円	650円	650円	650円	650円	650円	650円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安（30日）	64,380	67,883	70,064	72,311	74,624	76,870	79,052
1日自己負担目安	2,146	2,263	2,335	2,410	2,487	2,562	2,635

第四段階（第一～三段階以外の方）

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	437単位	543単位	584単位	652単位	722単位	790単位	856単位
サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
看護体制加算Ⅰ			4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
看護体制加算Ⅱ			8単位	8単位	8単位	8単位	8単位
夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
機能訓練体制加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%	合計単位×8.3%
居住費	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円	1,150円
食費	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安（30日）	96,180	99,683	101,864	104,111	106,424	108,670	110,852
1日自己負担目安	3,206	3,323	3,395	3,470	3,547	3,622	3,695
【2割】1日自己負担目安	3,782	4,016	4,161	4,311	4,465	4,615	4,760

\*その他の加算：該当する項目について日数分が加算されます。

- ・送迎加算：片道につき184単位
- ・療養食加算：1日23単位（医師より治療食指示があった場合）
- ・緊急短期入所受入加算：90単位
- ・医療連携強化加算：58単位

※食事代内訳：朝食 330円 / 昼食 590円 / 夕食 460円

※単位数に10.17円を乗じた金額が利用料金です。そのうち自己負担額は1割です。

上記金額は、1ヶ月あたりの目安を示したものです。小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

その他の主な費用：

- ・理髪サービス1回1,500～2,500円
- ・おやつ代1回100円（おやつレクレーションを含む）個人の嗜好に基づいておやつを選択して頂けるように提供をし、それを希望された場合には費用がかかります。

介護保険負担限度額の軽減を受けるためには、市町村の窓口申請し【介護保険負担限度額認定証】の交付を受ける事が必要です。

# ショートステイ一晃 料金表【多床室】

【多床室】H30.4月～

## 第一段階（生活保護受給者又は老齢年金受給者で世帯全員が住民税非課税等）

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	437単位	543単位	584単位	652単位	722単位	790単位	856単位
サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
看護体制加算Ⅰ			4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
看護体制加算Ⅱ			8単位	8単位	8単位	8単位	8単位
夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
機能訓練体制加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%
居住費	0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円
食費	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安（30日）	29,280	32,783	34,964	37,211	39,524	41,770	43,952
1日自己負担目安	976	1,093	1,165	1,240	1,317	1,392	1,465

## 第二段階（世帯全員が住民税非課税で課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下）

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	437単位	543単位	584単位	652単位	722単位	790単位	856単位
サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
看護体制加算Ⅰ			4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
看護体制加算Ⅱ			8単位	8単位	8単位	8単位	8単位
夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
機能訓練体制加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%
居住費	370円	370円	370円	370円	370円	370円	370円
食費	390円	390円	390円	390円	390円	390円	390円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安（30日）	43,080	46,583	48,764	51,011	53,324	55,570	57,355
1日自己負担目安	1,436	1,553	1,625	1,700	1,777	1,852	1,912

第三段階（世帯全員が住民税非課税で第二段階に該当しない方）

【多床室】H30.4月～

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	437単位	543単位	584単位	652単位	722単位	790単位	856単位
サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
看護体制加算Ⅰ			4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
看護体制加算Ⅱ			8単位	8単位	8単位	8単位	8単位
夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
機能訓練体制加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%
居住費	370円	370円	370円	370円	370円	370円	370円
食費	650円	650円	650円	650円	650円	650円	650円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安（30日）	50,880	54,383	56,564	58,811	61,124	63,370	65,552
1日自己負担目安	1,696	1,813	1,885	1,960	2,037	2,112	2,185

第四段階（第一～三段階以外の方）

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	437単位	543単位	584単位	652単位	722単位	790単位	856単位
サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位	18単位
看護体制加算Ⅰ			4単位	4単位	4単位	4単位	4単位
看護体制加算Ⅱ			8単位	8単位	8単位	8単位	8単位
夜勤職員配置加算Ⅰ			13単位	13単位	13単位	13単位	13単位
機能訓練体制加算	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位	12単位
個別機能訓練加算	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位	56単位
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%	合計単位× 8.3%
居住費	840円	840円	840円	840円	840円	840円	840円
食費	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円	1,380円
おやつ代	100円	100円	100円	100円	100円	100円	100円
1ヶ月自己負担目安（30日）	86,880	90,383	92,564	94,811	97,124	99,370	101,552
1日自己負担目安	2,896	3,013	3,085	3,160	3,237	3,312	3,385
【2割】1日自己負担目安	3,472	3,706	3,851	4,001	4,155	4,305	4,450

\*その他の加算：該当する項目について日数分が加算されます。

- ・送迎加算：片道につき184単位
- ・療養食加算：1日23単位（医師より治療食指示があった場合）
- ・緊急短期入所受入加算：90単位
- ・医療連携強化加算：58単位

※食事代内訳：朝食 330円 / 昼食 590円 / 夕食 460円

※単位数に10.17円を乗じた金額が利用料金です。そのうち自己負担額は1割または2割です（負担割合証に記載）

上記金額は、1ヶ月あたりの目安を示したものです。小数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。

その他の主な費用：

- ・理髪サービス1回1,500～2,500円
- ・おやつ代1回100円（おやつレクレーションを含む）個人の嗜好に基づいておやつを選択して頂けるように提供をし、それを希望された場合には費用がかかります。

介護保険負担限度額の軽減を受けるためには、市町村の窓口へ申請し【介護保険負担限度額認定証】の交付を受ける事が必要です。