

ショートステイ一覧 料金表 【従来型個室】

【従来型個室】H27.4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	433単位	538単位	579単位	646単位	714単位	781単位	846単位
サービス提供強化加算Ⅱ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6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×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%
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(31日)	39,246	42,752	44,956	47,193	49,463	51,701	53,870
1日自己負担目安	1,266	1,379	1,450	1,522	1,596	1,668	1,738

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	433単位	538単位	579単位	646単位	714単位	781単位	846単位
サービス提供強化加算Ⅱ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6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						
その他の加算	*	*	*	*	*	*	*
介護職員処遇改善加算	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%
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(31日)	45,136	48,642	50,846	53,083	55,353	57,591	59,760
1日自己負担目安	1,456	1,569	1,640	1,712	1,786	1,858	1,928

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】H27.4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	433単位	538単位	579単位	646単位	714単位	781単位	846単位
サービス提供強化加算Ⅱ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6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×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%
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(31日)	65,596	69,102	71,306	73,543	75,813	78,051	80,220
1日自己負担目安	2,116	2,229	2,300	2,372	2,446	2,518	2,588

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	433単位	538単位	579単位	646単位	714単位	781単位	846単位
サービス提供強化加算Ⅱ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6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×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%
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(31日)	98,456	99,497	101,629	103,795	105,992	108,158	110,258
1日自己負担目安	3,176	3,210	3,278	3,348	3,419	3,489	3,557

*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

※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。

ショートステイ一晝 料金表 【多床室】

【多床室】H27.8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	438単位	539単位	599単位	666単位	734単位	801単位	866単位
サービス提供強化加算Ⅱ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6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Ⅰ	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%
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(31日)	29,493	32,866	35,704	37,940	40,211	42,448	44,618
1日自己負担目安	951	1,060	1,152	1,224	1,297	1,369	1,439

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	438単位	539単位	599単位	666単位	734単位	801単位	866単位
サービス提供強化加算Ⅱ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6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Ⅰ	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%	合計単位× 5.9%
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(31日)	43,753	47,126	49,964	52,200	54,471	56,708	58,878
1日自己負担目安	1,411	1,520	1,612	1,684	1,757	1,829	1,899

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】H27.8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	438単位	539単位	599単位	666単位	734単位	801単位	866単位
サービス提供強化加算Ⅱ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6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Ⅰ	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%
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(31日)	51,813	55,186	58,024	60,260	62,531	64,768	66,938
1日自己負担目安	1,671	1,780	1,872	1,944	2,017	2,089	2,159

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	438単位	539単位	599単位	666単位	734単位	801単位	866単位
サービス提供強化加算Ⅱ	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6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Ⅰ	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%	合計単位×5.9%
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(31日)	89,013	92,386	95,224	97,460	99,731	101,968	104,138
1日自己負担目安	2,871	2,980	3,072	3,144	3,217	3,289	3,359

*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

※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。