

# 1日あたり・ご利用料金モデル(短期入所療養介護)

令和6年6月1日～

※利用者さまごとの加算状況等により異なりますので、あくまで目安としてお考え下さい。

単位:円

【介護度1】		施設利用料	夜勤職員配置加算	サービス提供 体制加算Ⅱ	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ)	処遇改善加算Ⅰ	滞在費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	842	25	19	53	70	490	600	300	200	2,599
	限度額認定(第3段階①)	842	25	19	53	70	1,310	1,000	300	200	3,819
	限度額認定(第3段階②)	842	25	19	53	70	1,310	1,300	300	200	4,119
	限度額認定証なし	842	25	19	53	70	2,000	2,500	300	200	6,009
負担割合 2割		1,684	50	38	106	140	2,000	2,500	300	200	7,018
負担割合 3割		2,526	75	57	159	210	2,000	2,500	300	200	8,027

【介護度2】		施設利用料	夜勤職員配置加算	サービス提供 体制加算Ⅱ	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ)	処遇改善加算Ⅰ	滞在費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	918	25	19	53	76	490	600	300	200	2,681
	限度額認定(第3段階①)	918	25	19	53	76	1,310	1,000	300	200	3,901
	限度額認定(第3段階②)	918	25	19	53	76	1,310	1,300	300	200	4,201
	限度額認定証なし	918	25	19	53	76	2,000	2,500	300	200	6,091
負担割合 2割		1,836	50	38	106	152	2,000	2,500	300	200	7,182
負担割合 3割		2,754	75	57	159	228	2,000	2,500	300	200	8,273

【介護度3】		施設利用料	夜勤職員配置加算	サービス提供 体制加算Ⅱ	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ)	処遇改善加算Ⅰ	滞在費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	984	25	19	53	82	490	600	300	200	2,753
	限度額認定(第3段階①)	984	25	19	53	82	1,310	1,000	300	200	3,973
	限度額認定(第3段階②)	984	25	19	53	82	1,310	1,300	300	200	4,273
	限度額認定証なし	984	25	19	53	82	2,000	2,500	300	200	6,163
負担割合 2割		1,968	50	38	106	164	2,000	2,500	300	200	7,326
負担割合 3割		2,952	75	57	159	246	2,000	2,500	300	200	8,489

【介護度4】		施設利用料	夜勤職員配置加算	サービス提供 体制加算Ⅱ	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ)	処遇改善加算Ⅰ	滞在費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	1,045	25	19	53	86	490	600	300	200	2,818
	限度額認定(第3段階①)	1,045	25	19	53	86	1,310	1,000	300	200	4,038
	限度額認定(第3段階②)	1,045	25	19	53	86	1,310	1,300	300	200	4,338
	限度額認定証なし	1,045	25	19	53	86	2,000	2,500	300	200	6,228
負担割合 2割		2,090	50	38	106	172	2,000	2,500	300	200	7,456
負担割合 3割		3,135	75	57	159	258	2,000	2,500	300	200	8,684

【介護度5】		施設利用料	夜勤職員配置加算	サービス提供 体制加算Ⅱ	在宅復帰・在宅療養 支援機能加算(Ⅱ)	処遇改善加算Ⅰ	滞在費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	1,103	25	19	53	91	490	600	300	200	2,881
	限度額認定(第3段階①)	1,103	25	19	53	91	1,310	1,000	300	200	4,101
	限度額認定(第3段階②)	1,103	25	19	53	91	1,310	1,300	300	200	4,401
	限度額認定証なし	1,103	25	19	53	91	2,000	2,500	300	200	6,291
負担割合 2割		2,206	50	38	106	182	2,000	2,500	300	200	7,582
負担割合 3割		3,309	75	57	159	273	2,000	2,500	300	200	8,873

※特別室ご利用の場合には、別途特別室料として、1日あたり特別室A・5, 500円(税込)、特別室B・4, 400円(税込)がかかります。

※施設送迎ご利用の場合には、片道あたり189円がかかります。

※認知症棟ご利用の場合には、別途認知症ケア加算として、1日あたり78円がかかります。

※負担限度額の認定を受けるためには、市区町村に申請が必要となります。

※生保(第一段階)の方は、介護度に関係なく1日あたり1,290円となります。