

ショートステイ 料金表(在宅強化型)

(1割負担)

令和4年10月1日改定

★個室(概算日額料金)

単位:円

	負担段階	(介護保険 1割負担分)				滞在費	食費	(希望による)		日額
		基本料金	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ			おやつ	日用品セット	
要支援1	第1段階	647	48	25	19	490	300	150	275	1,954
	第2段階					490	600	150	275	2,254
	第3段階①					1,310	1,000	150	275	3,474
	第3段階②					1,310	1,300	150	275	3,774
	第4段階					1,850	2,000	150	275	5,014
要支援2	第1段階	797	48	25	19	490	300	150	275	2,104
	第2段階					490	600	150	275	2,404
	第3段階①					1,310	1,000	150	275	3,624
	第3段階②					1,310	1,300	150	275	3,924
	第4段階					1,850	2,000	150	275	5,164
要介護1	第1段階	830	48	25	19	490	300	150	275	2,137
	第2段階					490	600	150	275	2,437
	第3段階①					1,310	1,000	150	275	3,657
	第3段階②					1,310	1,300	150	275	3,957
	第4段階					1,850	2,000	150	275	5,197
要介護2	第1段階	906	48	25	19	490	300	150	275	2,213
	第2段階					490	600	150	275	2,513
	第3段階①					1,310	1,000	150	275	3,733
	第3段階②					1,310	1,300	150	275	4,033
	第4段階					1,850	2,000	150	275	5,273
要介護3	第1段階	972	48	25	19	490	300	150	275	2,279
	第2段階					490	600	150	275	2,579
	第3段階①					1,310	1,000	150	275	3,799
	第3段階②					1,310	1,300	150	275	4,099
	第4段階					1,850	2,000	150	275	5,339
要介護4	第1段階	1,033	48	25	19	490	300	150	275	2,340
	第2段階					490	600	150	275	2,640
	第3段階①					1,310	1,000	150	275	3,860
	第3段階②					1,310	1,300	150	275	4,160
	第4段階					1,850	2,000	150	275	5,400
要介護5	第1段階	1,091	48	25	19	490	300	150	275	2,398
	第2段階					490	600	150	275	2,698
	第3段階①					1,310	1,000	150	275	3,918
	第3段階②					1,310	1,300	150	275	4,218
	第4段階					1,850	2,000	150	275	5,458

ショートステイ 料金表(在宅強化型)

(1割負担)

令和4年10月1日改定

★多床室（概算日額料金）

単位:円

	負担段階	(介護保険 1割負担分)				滞在費	食費	(希望による)		日額
		基本料金	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ			おやつ	日用品セット	
要支援1	第1段階	688	48	25	19	0	300	150	275	1,505
	第2段階					370	600	150	275	2,175
	第3段階①					370	1,000	150	275	2,575
	第3段階②					370	1,300	150	275	2,875
	第4段階					470	2,000	150	275	3,675
要支援2	第1段階	854	48	25	19	0	300	150	275	1,671
	第2段階					370	600	150	275	2,341
	第3段階①					370	1,000	150	275	2,741
	第3段階②					370	1,300	150	275	3,041
	第4段階					470	2,000	150	275	3,841
要介護1	第1段階	915	48	25	19	0	300	150	275	1,732
	第2段階					370	600	150	275	2,402
	第3段階①					370	1,000	150	275	2,802
	第3段階②					370	1,300	150	275	3,102
	第4段階					470	2,000	150	275	3,902
要介護2	第1段階	994	48	25	19	0	300	150	275	1,811
	第2段階					370	600	150	275	2,481
	第3段階①					370	1,000	150	275	2,881
	第3段階②					370	1,300	150	275	3,181
	第4段階					470	2,000	150	275	3,981
要介護3	第1段階	1,060	48	25	19	0	300	150	275	1,877
	第2段階					370	600	150	275	2,547
	第3段階①					370	1,000	150	275	2,947
	第3段階②					370	1,300	150	275	3,247
	第4段階					470	2,000	150	275	4,047
要介護4	第1段階	1,120	48	25	19	0	300	150	275	1,937
	第2段階					370	600	150	275	2,607
	第3段階①					370	1,000	150	275	3,007
	第3段階②					370	1,300	150	275	3,307
	第4段階					470	2,000	150	275	4,107
要介護5	第1段階	1,180	48	25	19	0	300	150	275	1,997
	第2段階					370	600	150	275	2,667
	第3段階①					370	1,000	150	275	3,067
	第3段階②					370	1,300	150	275	3,367
	第4段階					470	2,000	150	275	4,167

ショートステイ 料金表(在宅強化型)

(2割負担)

令和4年10月1日改定

★個室 (概算日額料金)

単位:円

	(介護保険 2割負担分)				滞在費	食費	(希望による)		日額
	基本料金	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ			おやつ	日用品セット	
要支援1	1,294	96	50	38	1,850	2,000	150	275	5,753
要支援2	1,593	96	50	38	1,850	2,000	150	275	6,052
要介護1	1,660	96	50	38	1,850	2,000	150	275	6,119
要介護2	1,812	96	50	38	1,850	2,000	150	275	6,271
要介護3	1,944	96	50	38	1,850	2,000	150	275	6,403
要介護4	2,065	96	50	38	1,850	2,000	150	275	6,524
要介護5	2,182	96	50	38	1,850	2,000	150	275	6,641

★多床室 (概算日額料金)

単位:円

	(介護保険 2割負担分)				滞在費	食費	(希望による)		日額
	基本料金	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ			おやつ	日用品セット	
要支援1	1,376	96	50	38	470	2,000	150	275	4,455
要支援2	1,708	96	50	38	470	2,000	150	275	4,787
要介護1	1,829	96	50	38	470	2,000	150	275	4,908
要介護2	1,988	96	50	38	470	2,000	150	275	5,067
要介護3	2,120	96	50	38	470	2,000	150	275	5,199
要介護4	2,239	96	50	38	470	2,000	150	275	5,318
要介護5	2,360	96	50	38	470	2,000	150	275	5,439

ショートステイ 料金表(在宅強化型)

(3割負担)
令和4年10月1日改定

★個室 (概算日額料金) 単位:円

	(介護保険 3割負担分)				滞在費	食費	(希望による)		日額
	基本料金	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ			おやつ	日用品セット	
要支援1	1,941	144	75	57	1,850	2,000	150	275	6,492
要支援2	2,389	144	75	57	1,850	2,000	150	275	6,940
要介護1	2,490	144	75	57	1,850	2,000	150	275	7,041
要介護2	2,718	144	75	57	1,850	2,000	150	275	7,269
要介護3	2,916	144	75	57	1,850	2,000	150	275	7,467
要介護4	3,098	144	75	57	1,850	2,000	150	275	7,649
要介護5	3,273	144	75	57	1,850	2,000	150	275	7,824

★多床室 (概算日額料金) 単位:円

	(介護保険 3割負担分)				滞在費	食費	(希望による)		日額
	基本料金	在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算Ⅱ			おやつ	日用品セット	
要支援1	2,063	144	75	57	470	2,000	150	275	5,234
要支援2	2,562	144	75	57	470	2,000	150	275	5,733
要介護1	2,743	144	75	57	470	2,000	150	275	5,914
要介護2	2,982	144	75	57	470	2,000	150	275	6,153
要介護3	3,179	144	75	57	470	2,000	150	275	6,350
要介護4	3,358	144	75	57	470	2,000	150	275	6,529
要介護5	3,540	144	75	57	470	2,000	150	275	6,711

★加算(介護保険負担分)							
項 目	対 象		金 額 (円)				内 容
	介護	予防	1割	2割	3割		
夜勤職員配置加算	○	○	25	50	75	(1日につき)	厚生労働大臣が定める基準を上回る夜勤職員(看護職員又は介護職員)を配置している施設に加算されます。
在宅復帰在宅療養支援加算Ⅱ	○	○	48	96	144	(1日につき)	国が定める10項目の指標において、指標総数90のうち70以上であり、かつ地域に貢献する活動及び充実したリハビリ等を行っている場合に加算されます。
サービス提供体制強化加算Ⅱ	○	○	19	38	57	(1日につき)	施設介護職員の内、介護福祉士が60%以上配置されている施設に加算されます。
介護職員処遇改善加算Ⅰ	○	○	所定単位数の			39/1000	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施しているものとして大津市長に届け出た指定(介護予防)短期入所療養介護事業所が、指定(介護予防)短期入所療養介護を行った場合、所定単位数に加算されます。
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	○	○	所定単位数の			21/1000	介護職員の資質の向上や労働環境・処遇の改善、多様な人材の育成や定着促進、離職防止など総合的な介護人材確保対策への取り組みを行っており、取り組みについて、ホームページへの掲載等を通じて内容の見える化を行った場合、所定単位数に加算されます。
介護職員等ベースアップ等支援加算	○	○	所定単位数の			8/1000	
個別リハビリテーション実施加算	○	○	251	502	753	(1日につき)	理学療法士等が利用者に対して20分以上の個別リハビリテーションを実施した場合に加算されます。
認知症ケア加算	○		80	159	239	(1日につき)	日常生活に支障があると認められる症状や行動がある認知症の高齢者に対して、介護保健施設サービスを行った場合に加算されます。
認知症緊急対応加算	○	○	209	418	627	(1日につき) (7日限度)	医師が、認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると判断した者に対し、サービスを行った場合に加算されます。
緊急短期入所受入加算	○		94	188	282	(1日につき)	利用者の状態や家族等の事情により、緊急的に短期入所療養介護を行った場合、利用を開始した日から起算して7日間を限度として加算されます。
若年性認知症利用者受入加算1	○	○	126	251	377	(1日につき)	若年性認知症利用者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合に加算されます。
重度療養管理加算1	○		126	251	377	(1日につき)	要介護4又は要介護5の利用者に対して、計画的な医学的管理を継続して行い、かつ療養上必要な処置を行った場合に加算されます。
送迎加算	○	○	193	385	577	(片道につき)	利用者の居宅と施設との間の送迎を行う場合に加算されます。
総合医学管理加算	○	○	288	575	862	(1日につき) (7日限度)	診療方針を定め、治療管理として投薬、検査、注射、処置等を行い、かかりつけ医に対して情報提供を行った場合に加算されます。
療養食加算	○	○	9	17	25	(1回につき)	医師により疾患治療の手段として発行された食事せんに基づき、療養食を提供した場合に加算されます。(1日に3回を限度)
緊急時治療管理1	○	○	542	1,083	1,624	(月3日限度)	利用者の病状が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において、緊急的な投薬、検査、注射、処置等を行った場合に加算されます。

※上記金額については1円未満の端数計算により誤差が生じます。

★その他の料金(介護保険外 実費負担分)

項 目	対象		金額(円)	内 容
	介護	予防		
理美容代	○	○	3,200 ～ 8,000	業者による移動散髪の利用代金
テレビ貸し出し使用料	○	○	180 (1日につき)	居室テレビの貸し出しを利用された場合の料金(消費税込み)
テレビ持ち込み料	○	○	110 (1日につき)	居室テレビを持ち込まれた場合の料金(消費税込み)
特別な食事代	○	○	実費	ご利用者の状態により補助食品を提供した場合の料金
私物洗濯手数料(1/3ヶ月)	○	○	2,100	私物洗濯を業者に依頼された場合の料金
私物洗濯手数料(2/3ヶ月)	○	○	4,200	私物洗濯を業者に依頼された場合の料金
私物洗濯手数料(1ヶ月)	○	○	6,300	私物洗濯を業者に依頼された場合の料金
交通費(片道5km未満)	○	○	200	サービス区域以外への送迎を依頼された場合
交通費(片道5km以上10km未満)	○	○	400	サービス区域以外への送迎を依頼された場合
交通費(片道10km以上 5km毎)	○	○	200	サービス区域以外への送迎を依頼された場合
有料道路代	○	○	実費	有料道路、有料駐車場を利用した場合