

ショートステイ 料金表(在宅強化型)

(1割負担)

令和6年8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	661	54	25	19	550	300	150	275	2,034
	第2段階					550	600	150	275	2,334
	第3段階①					1,370	1,000	150	275	3,554
	第3段階②					1,370	1,300	150	275	3,854
	第4段階					1,910	2,000	150	275	5,094
要支援2	第1段階	813	54	25	19	550	300	150	275	2,186
	第2段階					550	600	150	275	2,486
	第3段階①					1,370	1,000	150	275	3,706
	第3段階②					1,370	1,300	150	275	4,006
	第4段階					1,910	2,000	150	275	5,246
要介護1	第1段階	856	54	25	19	550	300	150	275	2,229
	第2段階					550	600	150	275	2,529
	第3段階①					1,370	1,000	150	275	3,749
	第3段階②					1,370	1,300	150	275	4,049
	第4段階					1,910	2,000	150	275	5,289
要介護2	第1段階	934	54	25	19	550	300	150	275	2,307
	第2段階					550	600	150	275	2,607
	第3段階①					1,370	1,000	150	275	3,827
	第3段階②					1,370	1,300	150	275	4,127
	第4段階					1,910	2,000	150	275	5,367
要介護3	第1段階	1,002	54	25	19	550	300	150	275	2,375
	第2段階					550	600	150	275	2,675
	第3段階①					1,370	1,000	150	275	3,895
	第3段階②					1,370	1,300	150	275	4,195
	第4段階					1,910	2,000	150	275	5,435
要介護4	第1段階	1,063	54	25	19	550	300	150	275	2,436
	第2段階					550	600	150	275	2,736
	第3段階①					1,370	1,000	150	275	3,956
	第3段階②					1,370	1,300	150	275	4,256
	第4段階					1,910	2,000	150	275	5,496
要介護5	第1段階	1,123	54	25	19	550	300	150	275	2,496
	第2段階					550	600	150	275	2,796
	第3段階①					1,370	1,000	150	275	4,016
	第3段階②					1,370	1,300	150	275	4,316
	第4段階					1,910	2,000	150	275	5,556

ショートステイ 料金表(在宅強化型)

(1割負担)

令和6年8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	703	54	25	19	0	300	150	275	1,526
	第2段階					430	600	150	275	2,256
	第3段階①					430	1,000	150	275	2,656
	第3段階②					430	1,300	150	275	2,956
	第4段階					530	2,000	150	275	3,756
要支援2	第1段階	872	54	25	19	0	300	150	275	1,695
	第2段階					430	600	150	275	2,425
	第3段階①					430	1,000	150	275	2,825
	第3段階②					430	1,300	150	275	3,125
	第4段階					530	2,000	150	275	3,925
要介護1	第1段階	943	54	25	19	0	300	150	275	1,766
	第2段階					430	600	150	275	2,496
	第3段階①					430	1,000	150	275	2,896
	第3段階②					430	1,300	150	275	3,196
	第4段階					530	2,000	150	275	3,996
要介護2	第1段階	1,023	54	25	19	0	300	150	275	1,846
	第2段階					430	600	150	275	2,576
	第3段階①					430	1,000	150	275	2,976
	第3段階②					430	1,300	150	275	3,276
	第4段階					530	2,000	150	275	4,076
要介護3	第1段階	1,091	54	25	19	0	300	150	275	1,914
	第2段階					430	600	150	275	2,644
	第3段階①					430	1,000	150	275	3,044
	第3段階②					430	1,300	150	275	3,344
	第4段階					530	2,000	150	275	4,144
要介護4	第1段階	1,152	54	25	19	0	300	150	275	1,975
	第2段階					430	600	150	275	2,705
	第3段階①					430	1,000	150	275	3,105
	第3段階②					430	1,300	150	275	3,405
	第4段階					530	2,000	150	275	4,205
要介護5	第1段階	1,214	54	25	19	0	300	150	275	2,037
	第2段階					430	600	150	275	2,767
	第3段階①					430	1,000	150	275	3,167
	第3段階②					430	1,300	150	275	3,467
	第4段階					530	2,000	150	275	4,267

ショートステイ 料金表(在宅強化型)

(2割負担)

令和6年8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	1,321	107	50	38	1,910	2,000	150	275	5,851
要支援2	1,626	107	50	38	1,910	2,000	150	275	6,156
要介護1	1,712	107	50	38	1,910	2,000	150	275	6,242
要介護2	1,867	107	50	38	1,910	2,000	150	275	6,397
要介護3	2,003	107	50	38	1,910	2,000	150	275	6,533
要介護4	2,126	107	50	38	1,910	2,000	150	275	6,656
要介護5	2,245	107	50	38	1,910	2,000	150	275	6,775

★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	1,405	107	50	38	530	2,000	150	275	4,555
要支援2	1,743	107	50	38	530	2,000	150	275	4,893
要介護1	1,885	107	50	38	530	2,000	150	275	5,035
要介護2	2,046	107	50	38	530	2,000	150	275	5,196
要介護3	2,182	107	50	38	530	2,000	150	275	5,332
要介護4	2,303	107	50	38	530	2,000	150	275	5,453
要介護5	2,427	107	50	38	530	2,000	150	275	5,577

ショートステイ 料金表(在宅強化型)

(3割負担)

令和6年8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	1,982	160	75	57	1,910	2,000	150	275	6,609
要支援2	2,439	160	75	57	1,910	2,000	150	275	7,066
要介護1	2,568	160	75	57	1,910	2,000	150	275	7,195
要介護2	2,800	160	75	57	1,910	2,000	150	275	7,427
要介護3	3,004	160	75	57	1,910	2,000	150	275	7,631
要介護4	3,189	160	75	57	1,910	2,000	150	275	7,816
要介護5	3,367	160	75	57	1,910	2,000	150	275	7,994

★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	2,107	160	75	57	530	2,000	150	275	5,354
要支援2	2,615	160	75	57	530	2,000	150	275	5,862
要介護1	2,828	160	75	57	530	2,000	150	275	6,075
要介護2	3,069	160	75	57	530	2,000	150	275	6,316
要介護3	3,273	160	75	57	530	2,000	150	275	6,520
要介護4	3,455	160	75	57	530	2,000	150	275	6,702
要介護5	3,640	160	75	57	530	2,000	150	275	6,887

★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	○	○	54	107	160	(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 75/1000					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。
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、緊急に利用を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) (10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、10日を限度として加算されます。	
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料金
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