

別紙I

◆ ショートステイ 1日当たり利用料について ◆

【 ショートステイ 1割負担 負担段階4でのご利用例(1日当たり) 】

■介護サービス費負担額【1割負担の場合】

<基本料金>

※加算型

要介護度	多床室	個室
要支援1	613 円/日	579 円/日
要支援2	774 円/日	726 円/日
要介護1	830 円/日	753 円/日
要介護2	880 円/日	801 円/日
要介護3	944 円/日	864 円/日
要介護4	997 円/日	918 円/日
要介護5	1,052 円/日	971 円/日

<加算料金①> ※全ての方が対象です

サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 円/日
老短在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	51 円/日
夜勤職員配置加算	24 円/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ (計算後発生する小数点は四捨五入で計算)	基本+加算の合計に 3.9%
特定処遇改善加算Ⅰ (計算後発生する小数点は四捨五入で計算)	基本+加算の合計に 2.1%
介護職員等ベースアップ等支援加算 (計算後発生する小数点は四捨五入で計算)	基本+加算の合計に 0.8%

<加算料金②>(一部表記)※状態に応じて算定します

送迎加算(片道につき)	184 円/回
個別リハビリテーション実施加算	240 円/回
療養食加算(1食につき)	8 円/食
緊急短期入所受入加算(7日限度)	90 円/日
総合医学管理加算(7日限度)	275 円/日
緊急時治療管理(3日限度)	518 円/日
認知症専門ケア加算Ⅰ	3 円/日

※上記加算内容については随時ご質問ください。

■自己負担料金①(1日当たり/円)

負担段階	食費 (3食)	居住費	
		多床室	個室
第1段階※	300	0	490
第2段階	600	370	490
第3段階①	1,000	370	1,310
第3段階②	1,300	370	1,310
第4段階	1,445	377	1,668

※食費の内訳は、朝食400円、昼食500円、夕食545円となっております。

■自己負担料金②

理美容代	1,700 円程度
電気代①(テレビ・冷蔵庫・医療機器)	55 円/日
電気代②(上記以外)	22 円/日
私物洗濯代	200 円/kg

※電気代は消費税込

利用料金(多床室)

	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	613 円	774 円	830 円	880 円	944 円	997 円	1,052 円
老短在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	51 円				51 円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 円				22 円		
夜勤職員配置加算	24 円				24 円		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	26 円	32 円	34 円	36 円	39 円	41 円	43 円
特定処遇改善加算(Ⅰ)	14 円	17 円	18 円	19 円	21 円	22 円	23 円
介護職員等ベースアップ支援加算	5 円	7 円	7 円	7 円	8 円	8 円	9 円
加算合計(1日当たり)【1割負担】	704 円	876 円	935 円	988 円	1,058 円	1,114 円	1,173 円
食費(左記段階参照)	1,445 円						
居住費	377 円						
1日当たりの合計(目安)	2,526 円	2,698 円	2,757 円	2,810 円	2,880 円	2,936 円	2,995 円

利用料金(個室)

	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	579 円	726 円	753 円	801 円	864 円	918 円	971 円
老短在宅復帰在宅療養支援加算(Ⅰ)	51 円				51 円		
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)イ	22 円				22 円		
夜勤職員配置加算	24 円				24 円		
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	24 円	30 円	31 円	33 円	35 円	38 円	40 円
特定処遇改善加算(Ⅰ)	13 円	16 円	17 円	18 円	19 円	20 円	21 円
介護職員等ベースアップ等支援加算	5 円	6 円	6 円	7 円	7 円	8 円	8 円
加算合計(1日当たり)【1割負担】	667 円	824 円	853 円	905 円	971 円	1,030 円	1,086 円
食費(左記段階参照)	1,445 円						
居住費	1,668 円						
1日当たりの合計(目安)	3,780 円	3,937 円	3,966 円	4,018 円	4,084 円	4,143 円	4,199 円

※上記料金は基本的な利用の金額です。各種加算、その他料金(私物洗濯代等)をご利用いただく場合金額に増減が生じます。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)及び特定処遇改善加算(Ⅰ)及び介護職員等ベースアップ等支援加算つきましては、加算合計に対する割合になりますので、1日当たりの額と2日以上ご利用時の額が変動します。

※介護保険自己負担額は、利用者負担の割合に応じて、加算合計の1~3割をご負担していただけます。

上記表の「加算合計(1日当たり)」の額がそれぞれの負担額になります。

2割、3割負担の方は上記合計額とは異なります。

※食費、居住費について介護保険負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている食費、居住費が1日にお支払いいただく上限となります。(左記参照)

食費、居住費は負担割合とは関係なく一律の料金となっております。

※上記以外にもご利用者様の状態によっては、ご関係者様の同意を得た後、別途料金をいただく場合がございます。

※外部業者(㈱エラン)委託(別途料金あり、330円/日 税込)によるケアサポートサービスがご利用いただけます。家族様等の負担軽減と、施設内外での感染予防対策の為、利用時に㈱エランとのご契約をお願いしております。サポート内容に関しましては、随時お尋ねください。(別紙資料あり)

ご不明な点はお気軽にお尋ねください。

令和6年4月1日

医療法人 緑会

介護老人保健施設 みどりの里

〒772-0052 鳴門市鳴門町三ツ石字江尻山91

・TEL 088-687-3355

・FAX 088-687-3354

・URL <http://midorinosato.jp>