

短期入所療養介護（ショートステイ）利用料

介護予防短期入所療養介護（介護予防ショートステイ）利用料

負担割合証 1 割の方用

令和 3 年 4 月 1 日改正 (1 単位 = 10.27 円)

(1) 短期入所療養介護費 (1 日あたり)

| 短期入所療養介護費 (I) ＜従来型個室＞ | 基本単位 | 自己負担額 | 短期入所療養介護費 (iii) ＜多床室＞ | 基本単位 | 自己負担額 |
|--------------------------|--------|-------|--------------------------|----------|---------|
| 要介護 1 | 752 単位 | 773 円 | 要介護 1 | 827 単位 | 850 円 |
| 要介護 2 | 799 単位 | 821 円 | 要介護 2 | 876 単位 | 900 円 |
| 要介護 3 | 861 単位 | 885 円 | 要介護 3 | 939 単位 | 965 円 |
| 要介護 4 | 914 単位 | 939 円 | 要介護 4 | 991 単位 | 1,018 円 |
| 要介護 5 | 966 単位 | 992 円 | 要介護 5 | 1,045 単位 | 1,074 円 |

●算定要件上は【基本型】の体系で、在宅復帰在宅療養支援機能加算 (I) を算定

●令和 3 年 9 月末まで、新型コロナウイルス感染症に対する特例的な評価で基本報酬に 0.1% 上乗せ

●特定介護老人保健施設短期入所療養介護費 (難病等の重度者・ガン末期の方が対象、日中のみの短期間利用)

| | | |
|----------------|----------------|--------------------|
| 3 時間以上 4 時間未満 | 4 時間以上 6 時間未満 | 6 時間以上 8 時間未満 |
| 650 単位 (668 円) | 908 単位 (933 円) | 1,269 単位 (1,304 円) |

加算

網掛けは体制加算

| 項目 | 基本単位 | 自己負担額 | 備考 |
|--------------------|---|-------|----------------------------|
| 在宅復帰在宅療養支援機能加算 (I) | 34 単位 | 35 円 | 在宅復帰等の指標に基づく要件 |
| 夜勤職員配置加算 | 24 単位 | 25 円 | 夜勤職員が基準を 1 名上回って配置 |
| サービス提供体制強化加算 (I) | 22 単位 | 23 円 | 勤続 10 年以上の介護福祉士 35% 以上 |
| 個別リハビリテーション実施加算 | 240 単位 | 247 円 | 利用中の個別のリハビリテーション |
| 送迎加算 (片道) | 184 単位 | 189 円 | 営業区域外の送迎は別途 |
| 認知症ケア加算 | 76 単位 | 78 円 | 認知症専門棟を利用した場合 |
| 認知症行動心理緊急対応加算 | 200 単位 | 206 円 | 7 日を限度 認知症状による緊急的な利用 |
| 重度療養管理加算 | 120 単位 | 124 円 | 喀痰吸引等が必要な要介護 4,5 |
| 療養食加算 | 8 単位/食 | 9 円/食 | 1 日 3 回限度 糖尿病食、腎臓病食等 |
| 総合医学管理加算 | 275 単位 | 283 円 | 治療管理 (投薬・検査等)、主治医へ情報提供 |
| 緊急時治療管理加算 | 518 単位 | 532 円 | 緊急的な治療管理 (投薬・検査等) |
| 緊急短期入所受入加算 | 90 単位 | 93 円 | ケアマネージャーが判断した緊急受入 (14 日限度) |
| 介護職員処遇改善加算 (I) | 所定単位数 (基本サービス費 + 各種加算) × 3.9% (1 割自己負担) | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算 (I) | 所定単位数 (基本サービス費 + 各種加算) × 2.1% (1 割自己負担) | | |

(2) 介護予防短期入所療養介護費 (1 日あたり)

| 介護予防短期入所療養介護費 (i) ＜従来型個室＞ | 基本単位 | 自己負担額 | 介護予防短期入所療養介護費 (iii) ＜多床室＞ | 基本単位 | 自己負担額 |
|------------------------------|--------|-------|------------------------------|--------|-------|
| 要支援 1 | 577 単位 | 593 円 | 要支援 1 | 610 単位 | 627 円 |
| 要支援 2 | 721 単位 | 741 円 | 要支援 2 | 768 単位 | 789 円 |

加算

短期入所療養介護費の加算を参照してください。

(3)その他の利用料(ショートステイ・介護予防ショートステイ共通)

| | | |
|--------|--------------------|----------|
| 滞在費(※) | 多床室(4人部屋・2人部屋)水光熱費 | 500円/日 |
| | 個室(水光熱費・室料) | 1,800円/日 |
| 食費(※) | 朝食 | 550円/食 |
| | 昼食 | 650円/食 |
| | 夕食 | 650円/食 |
| おやつ | お菓子・お茶代 | 100円/食 |
| 日用消耗品費 | 石鹸・シャンプー・おしぼり・タオル等 | 230円/日 |
| 教養娯楽費 | レクリエーション費用・新聞等 | 120円/日 |
| 合計 | 多床室 | 2,800円/日 |
| | 個室 | 4,100円/日 |

●居住費、食費(※)は、介護負担限度額認定証を交付された場合は、下記のとおり負担軽減されます。

| 利用者の所得段階 (世帯で判定) | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 |
|---------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------|
| | 市民税非課税の老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者の方 | 合計所得金額と年金収入額の合計が年間80万円以下の方 | 左記の第2段階以外の方 |
| 居住(滞在)費 | 0円(490円) | 370円/日(490円) | 370円/日(1,310円) |
| 食費 | 300円/日 | 390円/日 | 650円/日 |

※上記の要件以外に、世帯全員の市町村民税が非課税かつ預貯金等が単身で1,000万円以下(夫婦で2,000万円以下)の場合に対象となります。また、年金収入の判定には、非課税年金(遺族年金や障害年金)も含まれます。

※この制度の適用を受けるためには、毎年8月までに更新申請が必要です。(認定証の有効期限は毎年7月31日)

※制度の詳細や判定に関しては、該当市町村にお問い合わせください。

※()は従来型個室の1日当たりの料金です。

| | | |
|--------|----------------------------|----------|
| 理髪代 | 希望される方 | |
| | カット(顔剃り込み) | 2,200円/回 |
| | 顔剃り | 660円/回 |
| | カラー(カット込み) | 6,270円/回 |
| | パーマ(カット込み) | 6,820円/回 |
| 電気代 | 電気毛布やテレビ等の電気製品の持込・使用による電気代 | 110円/日 |
| 追加食 | 希望の食材等を追加する場合 | 実費 |
| | 例 牛乳 | 66円/本 |
| | 乳酸菌飲料 | 44円/本 |
| | 栄養ゼリー | 220円/本 |
| 特別療養室料 | 個室 | 1,375円/日 |
| | 2人部屋 | 825円/日 |

※上記は内税表示(消費税10%)です。

(4)キャンセル料

利用者の都合でサービスを中止する場合は、次のキャンセル料をいただきます。

| | |
|------------------|--------------------|
| 利用日前々日まで申出のキャンセル | 無料 |
| 利用日前日のキャンセル | 利用料(予定日数の滞在費)の50% |
| 利用日当日のキャンセル | 利用料(予定日数の滞在費)の100% |