

せとうちショートステイ料金表

【1割・2割負担】

※1単位=10円

要介護度	負担割合	日額 ①+②+③	施設介護 サービス費①	内 訳						介護職員 処遇改善加算 (Ⅰ)	食費 ②	滞在費 ③							
				所定の 基本単位数	サービス提供 体制強化加算	機能訓練 指導体制加算	個別機能 訓練加算	看護体制加算 (Ⅲ)(Ⅳ)	夜勤職員 配置加算										
要支援1	1割	¥4,078	¥598/日	18単位/日	12単位/日	56単位/日	—	—	総単位数×8.3%	¥1,380	¥2,100								
	2割	¥4,676	¥1,196/日									512単位/日							
要支援2	1割	¥4,202	¥722/日									636単位/日	—	—	—	—	—	—	—
	2割	¥4,924	¥1,444/日																
要介護1	1割	¥4,301	¥888/日									682単位/日	—	—	—	—	—	—	—
	2割	¥5,122	¥1,776/日																
要介護2	1割	¥4,368	¥961/日									749単位/日	—	—	—	—	—	—	—
	2割	¥5,256	¥1,922/日																
要介護3	1割	¥4,441	¥1,028/日									822単位/日	—	—	—	35単位/日	18単位/日	—	—
	2割	¥5,402	¥2,056/日																
要介護4	1割	¥4,508	¥1095/日									889単位/日	—	—	—	—	—	—	—
	2割	¥5,536	¥2,190/日																
要介護5	1割	¥4,575	¥1062/日	956単位/日	—	—	—	—	—	—	—								
	2割	¥5,670	¥2,124/日																

【介護保険負担限度額認定】

※1単位=10円

要介護度		日額 ①+②+③	施設介護 サービス費①	内 訳						介護職員 処遇改善加算 (Ⅰ)	食費 ②	滞在費 ③	
				所定の 基本単位数	サービス提供 体制強化加算	機能訓練 指導体制加算	個別機能 訓練加算	看護体制加算 (Ⅲ)(Ⅳ)	夜勤職員 配置加算				
要支援1	第3段階	¥2,558	¥598/日	512単位/日	—	—	—	—	—	—	—	¥650	¥1,310
	第2段階	¥1,808										¥390	¥820
	第1段階	¥1,718										¥300	¥820
要支援2	第3段階	¥2,682	¥722/日	636単位/日	—	—	—	—	—	—	—	¥650	¥1,310
	第2段階	¥1,932										¥390	¥820
	第1段階	¥1,842										¥300	¥820
要介護1	第3段階	¥2,781	¥821/日	682単位/日	—	—	—	—	—	—	—	¥650	¥1,310
	第2段階	¥2,031										¥390	¥820
	第1段階	¥1,941										¥300	¥820
要介護2	第3段階	¥2,848	¥888/日	749単位/日	18単位/日	12単位/日	56単位/日	—	—	—	—	¥650	¥1,310
	第2段階	¥2,098										¥390	¥820
	第1段階	¥2,008										¥300	¥820
要介護3	第3段階	¥2,921	¥961/日	822単位/日	—	—	—	12単位/日	18単位/日	—	—	¥650	¥1,310
	第2段階	¥2,171										¥390	¥820
	第1段階	¥2,081										¥300	¥820
要介護4	第3段階	¥2,988	¥1028/日	889単位/日	—	—	—	—	—	—	—	¥650	¥1,310
	第2段階	¥2,238										¥390	¥820
	第1段階	¥2,148										¥300	¥820
要介護5	第3段階	¥3,055	¥1095/日	956単位/日	—	—	—	—	—	—	—	¥650	¥1,310
	第2段階	¥2,305										¥390	¥820
	第1段階	¥2,215										¥300	¥820

◎介護サービスの提供内容に応じて加算される費用

送迎加算	184単位/日	療養食加算	8単位/回		認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位/日(7日間を限度)
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日					

◎その他の費用

サービスの主な内容	金額	サービスの主な内容	金額
日常生活費・嗜好品等購入費	実費相当額	予防接種料金	利用する医療機関が定めた金額
理美容代	実費相当額	医療費	医療保険制度による自己負担分
個人専用品・家電製品の電気代	別途負担	その他(新聞代、クラブ活動費等)	実費