

◇◇◇◆◆◇◇◇ 短期入所療養介護（ショートステイ） ◆◆◆◇◇◇◇◇

[基本単位]

A. 介護保険給付対象サービス費（1日あたり）

| | ユニット型 1人室 | 通常の 1人室 | 2人室 | 4人室 |
|------|--------------|------------|-------|-------|
| 要介護1 | 829 | 750 | 823 | 823 |
| 要介護2 | 874 | 795 | 871 | 871 |
| 要介護3 | 936 | 856 | 932 | 932 |
| 要介護4 | 989 | 908 | 983 | 983 |
| 要介護5 | 1,040 | 959 | 1,036 | 1,036 |

B. 介護保険給付対象の加算単位（1日あたり）

※ 各介護度に共通です。

| | |
|--|--------------|
| 1. 夜勤体制加算 | 24 単位 |
| 厚生労働大臣が定める夜勤人員に該当する場合に加算されます。 | |
| 2. サービス提供体制強化加算(I)(イ)(ロ)(II)(III) | |
| (I)(イ)介護職員の総数のうち介護福祉士60%以上の場合 | 18 単位 |
| (ロ)介護職員の総数のうち介護福祉士50%以上の場 | 12 単位 |
| (II)看護・介護職員の総数のうち常勤75%以上の場合 | 6 単位 |
| (III)直接提供職員総数のうち勤続3年以上30%以上 | 6 単位 |

C. 実費でご負担いただく費用（1日あたり）

※ 各介護度に共通です。

| | ユニット型 1人室 | 通常の 1人室 | 2人室 | 4人室 |
|------------|--------------|------------|--------|--------|
| 食費 | ¥1,700 | ¥1,700 | ¥1,700 | ¥1,700 |
| 居住費 | ¥820 | ¥490 | ¥370 | ¥370 |
| 日用 消耗品費 | ¥250 | ¥250 | ¥250 | ¥250 |
| 教養 娯楽費 | ¥200 | ¥200 | ¥200 | ¥200 |
| 1人室料 | ¥2,750 | ¥2,500 | | |
| 2人室料 | | | ¥1,700 | |

[1日の基本料金合計はいくら?]

※おおよその目安になります。

1日あたり

ご利用の状況によって異なります。

| | ユニット型 1人室 | 通常の 1人室 | 2人室 | 4人室 |
|------|--------------|------------|--------|--------|
| 要介護1 | ¥6,609 | ¥5,948 | ¥5,103 | ¥3,403 |
| 要介護2 | ¥6,655 | ¥5,994 | ¥5,152 | ¥3,452 |
| 要介護3 | ¥6,719 | ¥6,056 | ¥5,215 | ¥3,515 |
| 要介護4 | ¥6,773 | ¥6,110 | ¥5,267 | ¥3,567 |
| 要介護5 | ¥6,825 | ¥6,162 | ¥5,321 | ¥3,621 |

※その他処遇改善加算（IもしくはII）が算定されます

[加算単位]

※ 各介護度に共通です。

A. 介護保険給付対象となるもの

| | |
|--|---------------|
| 1. 送迎加算 | 184 単位 |
| 居宅からの送迎を行った場合（片道）。 | |
| 2. 個別リハビリテーション実施加算 | 240 単位 |
| 医師の指示～リハビリテーション実施計画を策定・集中的に実施 計画に同意をいただいた日から算定されます。 | |
| 3. 療養食加算 | 23 単位 |
| 医師の指示による療養食を提供した場合。 | |
| 4. 緊急時治療管理 | 511 単位 |
| 利用者の心身状態が重篤となった場合の救急医療行為 月に3日を限度として算定されます。 | |
| 5. 緊急短期入所受入加算 | 90 単位 |
| 7日を限度として加算されます。 | |

B. 実費でご負担いただく費用

| | |
|-------------------------|---------------------|
| 1. 理美容代 | ¥1,700 |
| 施設内で理美容サービスをご利用いただいた場合。 | |
| 2. 電気代 | ¥100 |
| 持込の電化製品1品/1日につきいただきます。 | |
| 3. 健康診断書作成料 | (税別) ¥3,000 |
| 検査における費用は別途かかります。 | |
| 4. 死亡診断書作成料 | (税別) ¥10,000 |
| 5. 利用証明書作成料 | (税別) ¥2,000 |
| 6. インフルエンザ予防接種料 | (税別) ¥3,000 |
| 7. 肺炎球菌ワクチン接種料 | (税別) ¥7,000 |
| 8. 口座振替手数料 | (税別) ¥150 |

※ 地域区分 6級地 宮代町 1単位=10.27円

※ 利用者本人の収入状況により、利用料が減額となる場合があります。

※ 介護保険の改定等により、保険の10%負担分がかわることがあります。

※ その他、物価等の変動により、実費負担分がかわることがあります。