

ショートステイ

1日の基本料金【すべて個室となります】

要介護度区分	所得区分	介護サービス費	食費 (1日)	居住費	基本費用 (1日)	その他料金
要介護1	第2段階	704 ※1割負担の場合	600	880	2,184	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,370	3,074	
	第3段階②		1,300	1,370	3,374	
	第4段階		1,445	2,066	4,215	
要介護2	第2段階	772 ※1割負担の場合	600	880	2,252	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,370	3,142	
	第3段階②		1,300	1,370	3,442	
	第4段階		1,445	2,066	4,283	
要介護3	第2段階	847 ※1割負担の場合	600	880	2,327	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,370	3,217	
	第3段階②		1,300	1,370	3,517	
	第4段階		1,445	2,066	4,358	
要介護4	第2段階	918 ※1割負担の場合	600	880	2,398	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,370	3,288	
	第3段階②		1,300	1,370	3,588	
	第4段階		1,445	2,066	4,429	
要介護5	第2段階	987 ※1割負担の場合	600	880	2,467	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,370	3,357	
	第3段階②		1,300	1,370	3,657	
	第4段階		1,445	2,066	4,498	
要支援1	第2段階	529 ※1割負担の場合	600	880	2,009	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,370	2,899	
	第3段階②		1,300	1,370	3,199	
	第4段階		1,445	2,066	4,040	
要支援2	第2段階	656 ※1割負担の場合	600	880	2,136	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,370	3,026	
	第3段階②		1,300	1,370	3,326	
	第4段階		1,445	2,066	4,167	

※通常の食事料金：朝食 310円 昼食 654円 夕食 481円

※基本費用は、負担割合（所得・給付減額などにより1割以上の負担の場合あり）・加算・利用日数などにより変わります。

※所得区分とは
 第2段階…年金収入等の合計が年間80万円以下の方
 第3段階①…年金収入等の合計が80万円超～120万円以下の方
 第3段階②…年金収入等の合計が120万円超の方
 第4段階…上記以外の方で減額がない方

※利用される方個々の限度額により、ひと月の利用できる日数に制限があります。

ショートステイ

各種加算料金※1割負担の場合

次の事項の中で該当する加算のみお支払いいただきます

療養食加算	1回につき 8円 (1日3回を限度) 疾病治療の手段として、医師の食事せんに基づき療養食を提供した場合
送迎加算	片道につき 184円 (ご自宅と施設間に限ります) 送迎することが必要と認められる利用者に対し送迎を行った場合
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1日につき 18円 (介護予防は算定せず) 夜間の見守り機器やICTを導入したり、夜勤を行う職員の数が基準以上の配置がある場合
口腔連携強化加算	1回につき 50円 歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供をした場合
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1ヵ月の介護保険1割負担分の料金に13.6%を乗じた金額 介護サービスに従事する介護職員等の賃金水準維持・改善のため
機能訓練体制加算	1日につき 12円 機能訓練指導員を配置し、介護・看護職員と共同し機能訓練計画を作成実施している場合
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日につき 6円 常勤介護職員の占める割合が75%以上である
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1ヵ月につき 200円 外部のリハビリ専門職が訪問し、機能訓練を計画的に行った場合
生産性向上推進体制加算	1か月につき 100円 1か月につき10円 業務改善の取り組みによる効果を示すデータの提供をオンラインにより提出
長期利用に対する短期入所生活介護	1日につき -30円 61日以上利用では-32円 連続して30日を超えて同一のショートステイ事業所を利用している場合

※基本費用は、負担割合(所得・給付減額などにより2～4割負担の場合あり)・加算・利用日数などにより変わります。

その他の費用につきましては「その他費用」「その他」にてご確認ください。

ショートステイ

その他費用

ご本人・ご家族の希望で利用可能なサービスの利用料金

貴重品管理	1日につき 70円 預金通帳・年金証書・保険証などを保管、また税金・医療費などの支払い業務を代行させていただいた場合
おやつ類	1日につき 100円 施設提供のおやつ類以外をご希望の方は個人での購入をお願いします。(個人買物を代行した場合は別途買物代行代)
レクリエーションクラブ活動	実費
家族昼食	1食 480円 数が多い場合はご用意できない場合がございますので当日の10時前にご注文ください。
散髪・理容	○カット 1,430円 ○カラー 2,200円 ※その他相談 契約業者が来園され実施します。(要予約)
移送(代行)サービス	1回のご利用につき 1キロメートル当たり 100円(送迎のみ) 基本的にはご家族対応をお願い致しますが、車両や運転者が確保できた場合に対応いたします。
外出・通院時などの付添	1時間まで 800円 (1時間以降は、1時間ごとに800円を加算) 基本的にはご家族対応をお願い致しますが、付き添い職員が確保できた場合に対応いたします。
電気代	○テレビなど 1日50円 ○電気カミソリなど毎日充電を必要としない機器 1か月150円 ○その他の機器 1日30円 ※基本、電化製品は個人の持込となります。
買い物代行	1回につき 100円 ご本人の希望によりご本人のみの買い物を代行させていただいた場合
特別な食事	実費 通常提供される食事以外を希望されたり、提供した場合。
個人の日用品	実費 個人でのみ使用される日用品については持込み又はご購入をお願いします。
電話料金	1回につき 50円 緊急でない場合の施設電話機を使用した場合
自費利用料	1日につき 介護保険利用料通常1割負担を10割負担にて請求 緊急により在宅で介護できず介護保険サービス外での宿泊が必要となった場合
複写物の交付	1枚につき A4白黒：10円 L半写真カラー：50円 CD・DVDへのコピー：100円
おむつ代	○紙パンツ 100円 ○紙おむつ 100円 ○パット大 60円 ○パット中 50円 ○パット小 40円 通常支給以外の用途でおむつを使用される場合は、購入することができます。
その他	実費 ご利用者負担が相当であると判断する物(個人使用、医療・衛生用品など)

ショートステイ

その他

主な施設提供品やサービス	
共用の日用品	トイレトーパーパー・ペーパータオル・ティッシュ・石鹸・シャンプー・リンス・おしぼり など 特定銘柄を希望される場合や個人使用される場合などは個人購入をお願いいたします。
おむつ	布おむつ・紙おむつ・紙パンツ・尿とりパット 等のおむつの支給 施設でご用意するメーカーや種類以外を希望される場合は個人購入をお願いいたします。
衣類の洗濯	日常着の洗濯(施設で洗うことができる物のみ) クリーニングなど特殊な洗濯が必要な場合は個人負担をお願いいたします。
介護機器	電動ベット・一般型車椅子・歩行器・ポータブルトイレ等の介護機器等 施設に無い機器・個人趣向による機器・長期に亘り個人で使用される場合、持込みをお願いいたします。
家具 等	施設が提供する居室設置家具(電動ベット・ダンス) 施設でご用意するメーカーや種類以外や追加を希望される場合は相談の上、持込みをお願いいたします。

※ ご利用者の都合にてご予約いただいたサービスを中止する場合、キャンセル料がかかります。

（ご利用予定日前日の午後5時までにご連絡いただいた場合） 無料

（ご利用予定日前日の午後5時以降にご連絡いただいた場合） 800円

この料金表による負担額は基本の料金となっております。状況により市町村等への確認が必要な場合があります。
具体的な料金の詳細や不明な点は、お気軽にご相談ください。TEL0291-34-3050