

※ ショートステイ 料金表 ※

(日額) 令和 3年 8月～(負担割合証が1割の方)

要介護度(サービスコード)	サービス内容 (利用日数)	① 単位
要支援1 (242115)	予併設短期生活 II 1 (5日)	446
要支援2 (242125)	予併設短期生活 II 2 (12日)	555
要介護1 (212115)	併設短期生活 II 1 (18日)	596
要介護2 (212125)	併設短期生活 II 2 (20日)	665
要介護3 (212135)	併設短期生活 II 3 (26日)	737
要介護4 (212145)	併設短期生活 II 4 (27日)	806
要介護5 (212155)	併設短期生活 II 5 (29日)	874

《加 算》

②	送迎加算 (片道)	184
③	サービス提供体制加算 (II)	18
④	介護職員処遇改善加算 I 月単位×83/1000(8.3%) 介護職員等特定処遇改善加算II 月単位×23/1000(2.3%)	月単位×106/1000(10.6%)

※ (日額)1割負担でない方は、介護保険負担割合証の割合率を乗じた額になります

介護保険認定期間の半分までショート利用可能(認定1年で6ヶ月)

⑤ 食事代自費 (負担限度額適用の場合)	⑥ 多床室(1日)
朝食 450円	基準費 855
昼食 600円	負担3(①、②) 370
夕食 550円	負担2 370
一日合計 (1,600円)	負担1 0
1日あたり	(3)①1000円
	(3)②1300円
	(2)600円
	(1)300円

※利用料金は (介護保険負担限度額認定証)
食事負担減免額により5段階に分かれます。(年金受給額などにより)
申請は市役所1F介護保険課まで、お願いします。

《介護度別負担額》

《1日利用料》 (送迎片道含む) (① + ② + ③) × ④ 110.6% + ⑤ + ⑥

負担限度額	食費	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
該当無	食費 (1,600円)	¥3,338	¥3,414	¥3,494	¥3,570	¥3,645
第3段階①	食費 (1,000円)	¥2,738	¥2,814	¥2,894	¥2,970	¥3,045
第3段階②	食費 (1,300円)	¥3,038	¥3,114	¥3,194	¥3,330	¥3,345
第2段階	食費 (600円)	¥2,338	¥2,414	¥2,494	¥2,570	¥2,645
第1段階	食費 (300円)	¥1,168	¥1,244	¥1,321	¥1,396	¥1,471