

ショートステイ(短期入所生活介護) まほら舞阪 利用料金表

令和4年10月 改定

申し込み・お問い合わせ TEL (053)597-2000

① 基本的介護サービス費

項目	単位	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所生活介護費 ◎	単位/日	523	649	696	764	838	908	976
機能訓練体制加算	単位/日	12	12	12	12	12	12	12
看護体制加算(Ⅲ)イ	単位/日			12	12	12	12	12
看護体制加算(Ⅳ)イ	単位/日			23	23	23	23	23
夜勤職員配置加算(Ⅳ)	単位/日			20	20	20	20	20
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	単位/日	18	18	18	18	18	18	18
合計単位数	単位/日	553	679	781	849	923	993	1,061
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	単位/日	46	56	65	70	77	82	88
特定処遇改善加算(Ⅰ)	単位/日	15	18	21	23	25	27	29
ベースアップ等支援加算	単位/日	9	11	12	14	15	16	17
1日あたりの自己負担額(1割)	円/日	610	748	861	935	1,017	1,094	1,169
1日あたりの自己負担額(2割)	円/日	1,220	1,496	1,722	1,870	2,034	2,188	2,338
1日あたりの自己負担額(3割)	円/日	1,830	2,244	2,583	2,805	3,051	3,282	3,507

「自己負担額」=「合計単位数」×「介護職員処遇改善加算」×1.017 (小数点以下は切り上げ。変動あります。)
 「負担割合」は「介護保険負担割合証」をご確認ください。

② 該当したときに対象となる介護サービス加算・減算項目 (★印の項目=要支援は非該当)

項目	単位	1割	2割	3割
送迎加算(184単位)	円/片道	208	415	623
個別機能訓練加算(56単位)	円/日	63	126	190
★ 緊急短期入所受入加算(90単位)	円/日	102	203	305
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	(200単位) 円/月	226	452	677
	(100単位) 円/月	113	226	339
認知症専門ケア加算(Ⅰ)(3単位)	円/日	3	7	10
認知症専門ケア加算(Ⅱ)(4単位)	円/日	5	9	14
認知症行動・心理症状緊急対応加算(200単位)	円/日	226	452	677
若年性認知症利用者受入加算(120単位)	円/日	135	271	406
療養食加算(8単位)	円/回	9	18	27
★ 看護体制加算(Ⅰ)(4単位)	円/日	5	9	14
★ 看護体制加算(Ⅱ)(8単位)	円/日	9	18	27
★ 医療連携強化加算(58単位)	円/日	65	131	196
★ 夜勤職員配置加算(Ⅱ)(18単位)	円/日	20	41	61
★ 長期利用者に対する短期入所生活介護減算(△30単位)	円/日	-34	-68	-102

※ その他の介護サービス加算についても介護職員処遇改善加算があります。

③ 介護保険給付対象外のサービス

認定区分	居住費 食費 (単位: 円)	
	1日	1日
第4段階	2,300	1,650
第3段階②	1,310	1,300
第3段階①	1,310	1,000
第2段階	820	600
第1段階	820	300

※「認定区分」は「介護保険負担限度額認定証」で限度額をご確認ください。

④ その他の実費

項目	内容	
日常生活用品費	200円/日	
おやつ代	60円/日	
理美容費	2,500円程度/回	
教養娯楽費 など	その都度実費	
区域外送迎	片道8kmを超えて1kmごとに50円加算	
キャンセル料	前々日17時までの連絡	無料
	前日17時までの連絡	10%
	前日17時を過ぎる連絡	20%
	ご利用時刻までにご連絡がないとき	100%

⑤ 合計

1日の利用金額			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担者	第4段階	円/日	4,560	4,698	4,811	4,885	4,967	5,044	5,119
2割負担者	第4段階	円/日	5,170	5,446	5,672	5,820	5,984	6,138	6,288
3割負担者	第4段階	円/日	5,780	6,194	6,533	6,755	7,001	7,232	7,457
1割負担者	第3段階②	円/日	3,220	3,358	3,471	3,545	3,627	3,704	3,779
1割負担者	第3段階①	円/日	2,920	3,058	3,171	3,245	3,327	3,404	3,479
1割負担者	第2段階	円/日	2,030	2,168	2,281	2,355	2,437	2,514	2,589
1割負担者	第1段階	円/日	1,730	1,868	1,981	2,055	2,137	2,214	2,289

※「①介護サービス費」+「③介護保険給付対象外のサービス」のみの計算です。

「②該当したときに対象となる介護サービス加算・減算項目」と「④その他の実費」は含まれていません。