

(予防)短期入所生活介護

介護保険給付の対象						介護保険給付の対象外					利用料金	
要介護度	基本	加算				介護保険負担割合	①負担額 (1日・送迎なし)	利用者負担段階	食費	居住費	②負担額 (1日・3食)	1日合計金額 (①+②)
	短期入所生活費	機能訓練体制加算	夜勤職員配置加算Ⅱ	サービス提供体制加算Ⅱ	処遇改善加算等							
要支援1	523	12	-	6	1カ月の合計 単位数に 12.2%を乗 じた単位数	1	618	2	600	820	1,420	2,038
								3-①	1,000	1,310	2,310	2,310
								3-②	1,300	1,310	2,610	3,228
								4	1,445	2,200	3,645	4,263
								2	1,235	4	1,445	2,200
3	1,852	4	1,445	2,200	3,645	5,497						
要支援2	649	12	-	6	1カ月の合計 単位数に 12.2%を乗 じた単位数	1	761	2	600	820	1,420	2,181
								3-①	1,000	1,310	2,310	3,071
								3-②	1,300	1,310	2,610	3,371
								4	1,445	2,200	3,645	4,406
								2	1,522	4	1,445	2,200
3	2,283	4	1,445	2,200	3,645	5,928						
要介護1	696	12	-	6	1カ月の合計 単位数に 12.2%を乗 じた単位数	1	835	2	600	820	1,420	2,255
								3-①	1,000	1,310	2,310	3,145
								3-②	1,300	1,310	2,610	3,445
								4	1,445	2,200	3,645	4,480
								2	1,670	4	1,445	2,200
3	2,505	4	1,445	2,200	3,645	6,150						
要介護2	764	12	-	6	1カ月の合計 単位数に 12.2%を乗 じた単位数	1	914	2	600	820	1,420	2,334
								3-①	1,000	1,310	2,310	3,224
								3-②	1,300	1,310	2,610	3,524
								4	1,445	2,200	3,645	4,559
								2	1,827	4	1,445	2,200
3	2,740	4	1,445	2,200	3,645	6,385						
要介護3	838	12	18	6	1カ月の合計 単位数に 12.2%を乗 じた単位数	1	998	2	600	820	1,420	2,418
								3-①	1,000	1,310	2,310	3,308
								3-②	1,300	1,310	2,610	3,608
								4	1,445	2,200	3,645	4,643
								2	1,996	4	1,445	2,200
3	2,993	4	1,445	2,200	3,645	6,638						
要介護4	908	12	-	6	1カ月の合計 単位数に 12.2%を乗 じた単位数	1	1,077	2	600	820	1,420	2,497
								3-①	1,000	1,310	2,310	3,387
								3-②	1,300	1,310	2,610	3,687
								4	1,445	2,200	3,645	4,722
								2	2,154	4	1,445	2,200
3	3,231	4	1,445	2,200	3,645	6,876						
要介護5	976	12	-	6	1カ月の合計 単位数に 12.2%を乗 じた単位数	1	1,155	2	600	820	1,420	2,575
								3-①	1,000	1,310	2,310	3,465
								3-②	1,300	1,310	2,610	3,765
								4	1,445	2,200	3,645	4,800
								2	2,309	4	1,445	2,200
3	3,463	4	1,445	2,200	3,645	7,108						
単位(1日あたり)							円	円(1日あたり)			円	

料金表の見方

要介護度と介護保険負担割合より ①負担額を選び、さらに利用者負担段階より ②負担額を選び、合計が利用料金(1日分)の概算になります。

- ※ ①負担額は総単位数に地域単価(10,17円)を乗じた金額に負担割合に応じた金額です。
- ※ 利用者負担段階は、利用者の方の所得や課税状況等により区分されます。
- ※ 利用料金は1日(送迎なし・食事3食)として計算した概算です。利用状況により誤差があります。
- ※ おむつ代は含まれています。
- ※ 処遇改善加算等の内訳は、介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)、介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)、介護職員等ベースアップ等支援加算(1.6%)です。