＜施設利用料：ショートステイ＞

R3年4月1日～

		多床室（4人部屋）							多床室（2人部屋）							個　室						
		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	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	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
施設介護サービス費	1割	669	827	887	964	1,028	1,085	1,144	669	827	887	964	1,028	1,085	1,144	627	772	805	879	943	1,001	1,058
	2割	1,338	1,654	1,774	1,928	2,056	2,170	2,288	1,338	1,654	1,774	1,928	2,056	2,170	2,288	1,254	1,544	1,610	1,758	1,886	2,002	2,116
	3割	2,007	2,481	2,661	2,892	3,084	3,255	3,432	2,007	2,481	2,661	2,892	3,084	3,255	3,432	1,881	2,316	2,415	2,637	2,829	3,003	3,174
食費		1,392 （第1段階：300　第2段階：390　第3段階：650）																				
居住費		377 （第1段階：0　第2段階・第3段階：377）							377 （第1段階：0　第2段階・第3段階：377）							1,668 （第1段階：490　第2段階：490　第3段階：1310）						
特別な療養室料		―							800							1,600						
日常生活品費		250							250							250						
負担限度額 第4段階	1割	2,688	2,846	2,906	2,983	3,047	3,104	3,163	3,488	3,646	3,706	3,783	3,847	3,904	3,963	5,537	5,682	5,715	5,789	5,853	5,911	5,968
	2割	3,357	3,673	3,793	3,947	4,075	4,189	4,307	4,157	4,473	4,593	4,747	4,875	6,381	5,107	6,164	6,454	6,520	6,668	6,796	6,912	7,026
	3割	4,026	4,500	4,680	4,911	5,103	5,274	5,451	4,826	5,300	5,480	5,711	5,903	7,466	6,251	6,791	7,226	7,325	7,547	7,739	7,913	8,084
有原爆手帳		2,019							2,819							4,910						
負担限度額 第3段階	1割	1,946	2,104	2,164	2,241	2,305	2,362	2,421	2,369	2,527	2,587	2,664	2,728	2,785	2,844	4,437	4,582	4,615	4,689	4,753	4,811	4,868
	2割	2,615	2,931	3,051	3,205	3,333	3,447	3,565	3,038	3,354	3,474	3,628	3,756	3,870	3,988	5,064	5,354	5,420	5,568	5,696	5,812	5,926
	3割	3,284	3,758	3,938	4,169	4,361	4,532	4,709	3,707	4,181	4,361	4,592	4,784	4,955	5,132	5,691	6,126	6,225	6,447	6,639	6,813	6,984
有原爆手帳		1,277							2,077							3,810						
負担限度額 第2段階	1割	1,686	1,844	1,904	1,981	2,045	2,102	2,161	2,109	2,267	2,327	2,404	2,468	2,525	2,584	3,357	3,502	3,535	3,609	3,673	3,731	3,788
	2割	2,355	2,671	2,791	2,945	3,073	3,187	3,305	2,778	3,094	3,214	3,368	3,496	3,610	3,728	3,984	4,274	4,340	4,488	4,616	4,732	4,846
	3割	3,024	3,498	3,678	3,909	4,101	4,272	4,449	3,447	3,921	4,101	4,332	4,524	4,695	4,872	4,611	5,046	5,145	5,367	5,559	5,733	5,904
有原爆手帳		1,017							1,817							2,730						
負担限度額 第1段階	1割	1,219	1,377	1,437	1,514	1,578	1,635	1,694	1,642	1,800	1,860	1,937	2,001	2,058	2,117	3,267	3,412	3,445	3,519	3,583	3,641	3,698
	2割	1,888	2,204	2,324	2,478	2,606	2,720	2,838	2,311	2,627	2,747	2,901	3,029	3,143	3,261	3,894	4,184	4,250	4,398	4,526	4,642	4,756
	3割	2,557	3,031	3,211	3,442	3,634	3,805	3,982	2,980	3,454	3,634	3,865	4,057	4,228	4,405	4,521	4,956	5,055	5,277	5,469	5,643	5,814
有原爆手帳		550							1,350							2,640						

※食費の内訳は（朝食：380円、昼食：550円、夕食：462円）、となっております。

◆その他の加算

夜勤体制加算	24/日	夜勤を行う看護職員、介護職員の数が一定の基準を満たしている場合に加算されます。
個別リハビリテーション実施加算	243/回	個別にリハビリを行った場合に加算されます。
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)	34/日	在宅復帰に関する要件等が一定の基準を超えた場合に加算されます。(基本型)
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	46/日	在宅復帰に関する要件等が一定の基準を超えた場合に加算されます。(在宅強化型)
送迎加算(片道あたり)	184/回	居宅と施設間の送迎を行った場合に加算されます。
療養食加算	8/日	利用者の病状等に応じて、医師の判断に基づき厚生労働大臣が定める療養食を提供した場合に1食毎に加算されます。
サービス提供体制加算(Ⅰ)	22/日	介護職員の総数のうち、介護職員の占める割合が100分の80以上の場合等に加算されます。
老短緊急短期入所受入加算	90/日	利用計画の無い緊急的な受け入れを行った場合に加算されます。(7日間限定)
総合医学管理加算	278/日	治療管理を目的とした利用者に対して診療方針を定め、投薬、処置等を行い、利用者の主治医に対して必要な情報の提供を行った場合に加算されます。
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	3.9%	施設入所に係るサービス費および各加算の合計額の3.9%が加算されます。
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	2.1%	施設入所に係るサービス費および各加算の合計額の2.1%が加算されます。

※所定の対応を行った場合、別途料金をいただきます。

◆その他の料金

私物の洗濯代	1Kg／100円	私物の洗濯を施設に依頼される場合。
冷蔵庫使用料	1日　／50円	冷蔵庫を使用される場合。
理美容代	1回／1,000円	理美容(散髪)をご利用の場合。