

■ 短期入所生活介護料金表 ◆ 令和3年8月現在 ◆ 1割負担

要介護度	介護報酬 1割負担額 (日額)	利用者負担 限度額区分	食費 (日額) ※3を参照。	居住費 (日額)	1日あたりの 基本利用料	送迎 (片道)
要支援1	665	第1段階	300円	820円	1,785円	221円
		第2段階	600円	820円	2,085円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	2,975円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	3,275円	
		第4段階	1,580円	2,100円	4,345円	
要支援2	816	第1段階	300円	820円	1,936円	221円
		第2段階	600円	820円	2,236円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	3,126円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	3,426円	
		第4段階	1,580円	2,100円	4,496円	
要介護1	909	第1段階	300円	820円	2,029円	221円
		第2段階	600円	820円	2,329円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	3,219円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	3,519円	
		第4段階	1,580円	2,100円	4,589円	
要介護2	990	第1段階	300円	820円	2,110円	221円
		第2段階	600円	820円	2,410円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	3,300円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	3,600円	
		第4段階	1,580円	2,100円	4,670円	
要介護3	1,080	第1段階	300円	820円	2,200円	221円
		第2段階	600円	820円	2,500円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	3,390円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	3,690円	
		第4段階	1,580円	2,100円	4,760円	
要介護4	1,164	第1段階	300円	820円	2,284円	221円
		第2段階	600円	820円	2,584円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	3,474円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	3,774円	
		第4段階	1,580円	2,100円	4,844円	
要介護5	1,246	第1段階	300円	820円	2,366円	221円
		第2段階	600円	820円	2,666円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	3,556円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	3,856円	
		第4段階	1,580円	2,100円	4,926円	

※1 上記の介護報酬1割負担額の中には、機能訓練指導体制加算、看護体制加算、夜勤職員配置加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算の1割分を含んでいますが、今後の体制等により該当しない加算が生じた場合は、上記の金額より低い額となります。

※2 利用者様が下記の加算に該当する場合は、上記金額の他にこれらの加算の1割分を負担していただきます。

⇒若年性認知症入所者受入加算 (1日あたり157円)

⇒療養食加算 (1食あたり10円)

⇒緊急短期入所受入加算 (1日あたり108円)

※3 食費については、朝食440円、昼食560円、夕食580円と金額設定し、実際に召し上がった食事分の費用を負担していただきます。但し、その食事の負担額 (日額) については、負担限度額を超えない範囲とします。

※4 令和3年9月30日までの間は、所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定いたします。

※5 その他、保険外の費用につきましては、別紙「保険外費用 同意書」をご確認下さい。

(利用者氏名)

令和 年 月 日

住 所

上記の利用料について、承諾致しました。

氏 名

印

(代理人)

住 所

氏 名

印

■介護報酬 利用者負担額（短期）◆令和3年8月現在◆1割負担

1日あたりの単位数

要介護区分	単位数 基本単位	各種加算（日）				1日あたりの 単位数小計	各種加算（総額に割合）	
		機能訓練体制 加算	看護体制 加算 I・II	夜勤職員 配置加算	サービス提供 強化加算 II		介護職員処遇 改善加算	介護職員特定処遇 改善加算
要支援1	523	12			18	553	46	15
要支援2	649	12			18	679	56	18
介護度1	696	12	12	18	18	756	63	20
介護度2	764	12	12	18	18	824	68	22
介護度3	838	12	12	18	18	898	75	24
介護度4	908	12	12	18	18	968	80	26
介護度5	976	12	12	18	18	1036	86	28

費用詳細

要介護区分	費用計/日	費用内訳	
		1割	
		保険請求額	利用者負担
要支援1	6,649	5,984	665
要支援2	8,154	7,338	816
介護度1	9,086	8,177	909
介護度2	9,898	8,908	990
介護度3	10,797	9,717	1,080
介護度4	11,631	10,467	1,164
介護度5	12,454	11,208	1,246