

■短期入所生活介護料金表 ◆令和3年8月現在◆ 2割負担

要介護度	介護報酬 2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	1,330	第1段階	300円	820円	2,450円	442円
		第2段階	600円	820円	2,750円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	3,640円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	3,940円	
		第4段階	1,580円	2,100円	5,010円	
要支援2	1,631	第1段階	300円	820円	2,751円	442円
		第2段階	600円	820円	3,051円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	3,941円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	4,241円	
		第4段階	1,580円	2,100円	5,311円	
要介護1	1,818	第1段階	300円	820円	2,938円	442円
		第2段階	600円	820円	3,238円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	4,128円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	4,428円	
		第4段階	1,580円	2,100円	5,498円	
要介護2	1,980	第1段階	300円	820円	3,100円	442円
		第2段階	600円	820円	3,400円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	4,290円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	4,590円	
		第4段階	1,580円	2,100円	5,660円	
要介護3	2,160	第1段階	300円	820円	3,280円	442円
		第2段階	600円	820円	3,580円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	4,470円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	4,770円	
		第4段階	1,580円	2,100円	5,840円	
要介護4	2,327	第1段階	300円	820円	3,447円	442円
		第2段階	600円	820円	3,747円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	4,637円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	4,937円	
		第4段階	1,580円	2,100円	6,007円	
要介護5	2,491	第1段階	300円	820円	3,611円	442円
		第2段階	600円	820円	3,911円	
		第3段階①	1,000円	1,310円	4,801円	
		第3段階②	1,300円	1,310円	5,101円	
		第4段階	1,580円	2,100円	6,171円	

※1 上記の介護報酬2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2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2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314円)

⇒療養食加算(1食あたり20円)

⇒緊急短期入所受入加算(1日あたり215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◆2割負担

1日あたりの単位数

要介護区分	単位数	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	
		2割	
		保険請求額	利用者負担
要支援1	6649	5319	1,330
要支援2	8154	6523	1,631
介護度1	9086	7268	1,818
介護度2	9898	7918	1,980
介護度3	10797	8637	2,160
介護度4	11631	9304	2,327
介護度5	12454	9963	2,491