

ショートステイサービス利用料金表

A)介護報酬に係るお客様負担金(1日当たり) 1単位=10.88円

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本単位	596	665	737	806	874
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	6	6	6	6
夜勤職員配置加算Ⅰ	13	13	13	13	13
小計	615	684	756	825	893
処遇改善加算Ⅱ	37	41	45	50	54
特定処遇改善加算Ⅱ	14	16	17	19	21
介護職員等ベースアップ等支援加算	10	11	12	13	14
単位合計	676	752	830	907	982
利用料合計(円)	7,354	8,181	9,030	9,868	10,684
①1割負担(円)	736	819	903	987	1,069
(月)	22,816	25,389	27,993	30,597	33,139
②2割負担(円)	1,471	1,636	1,806	1,974	2,137
(月)	45,601	50,716	55,986	61,194	66,247
③3割負担(円)	2,207	2,455	2,709	2,961	3,206
(月)	68,417	76,105	83,979	91,791	99,386

B)食事の提供要する費用(負担限度額認定証をお持ちの方1日当たり)

食事の提供に要する費用 (食材料費及び調理費) 第1.2.3段階	負担限度額認定証に記載されている額			
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
	300	390	650	1300
(月)	9,300	12,090	20,150	40,300

C)食事の提供要する費用(1日当たり)

食事の提供に要する費用 (食材料費及び調理費) 第4段階	1日	朝食	昼食	夕食
		1562	332	636
(月)	48,422			

D)滞在に要する費用(1日当たり)

滞在に要する費用 (居住費)	第4段階	負担限度額認定証に記載されている額		
		第1段階	第2段階	第3段階
多床室	1,057	0	370	370
(月)	32,767	0	11,470	11,470
個室	1,736	320	420	820
(月)	53,816	9,920	13,020	25,420

『1日当たりの合計費用=Aの①又は②又は③+B又はC+D』となります

*令和3年4月～9月まで新型コロナウイルス感染症対応 特例的評価として基本報酬単価が0.1%上乘せとなります