

ショートステイであいご利用料金表～2割負担～(1日の負担額 単位:円)

平成30年4月改定

<第1段階> 老齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税者・生活保護受給者

要介護度	介護報酬給付費				実費		一日料金計
	A. 介護保険 2割負担	B. 夜勤職員 配置加算Ⅱ	C. サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)イ	D. 看護体制 加算Ⅰ・Ⅱ	居住費	食費	
要介護1	1,446	36	36	24	820	300	2,662
要介護2	1,580						2,796
要介護3	1,726						2,942
要介護4	1,860						3,076
要介護5	1,994						3,210

<第2段階> 世帯全員が市民税非課税者で課税年金収入額と合計所得の金額が80万円以下の方

要介護度	介護報酬給付費				実費		一日料金計
	A. 介護保険 2割負担	B. 夜勤職員 配置加算Ⅱ	C. サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)イ	D. 看護体制 加算Ⅰ・Ⅱ	居住費	食費	
要介護1	1,446	36	36	24	820	390	2,752
要介護2	1,580						2,886
要介護3	1,726						3,032
要介護4	1,860						3,166
要介護5	1,994						3,300

<第3段階> 世帯全員が市民税非課税者で利用者負担が2段階以上の方

要介護度	介護報酬給付費				実費		一日料金計
	A. 介護保険 2割負担	B. 夜勤職員 配置加算Ⅱ	C. サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)イ	D. 看護体制 加算Ⅰ・Ⅱ	居住費	食費	
要介護1	1,446	36	36	24	1,310	650	3,502
要介護2	1,580						3,636
要介護3	1,726						3,782
要介護4	1,860						3,916
要介護5	1,994						4,050

<第4段階> 上記以外の方

要介護度	介護報酬給付費				実費		一日料金計
	A. 介護保険 2割負担	B. 夜勤職員 配置加算Ⅱ	C. サービス提供 体制強化加算 (Ⅰ)イ	D. 看護体制 加算Ⅰ・Ⅱ	居住費	食費	
要介護1	1,446	36	36	24	1,970	1,380	4,892
要介護2	1,580						5,026
要介護3	1,726						5,172
要介護4	1,860						5,306
要介護5	1,994						5,440

(# 食費の内訳 朝:380 昼:550 夕:450円)

- ① 介護保険加算
- 若年性認知症受入加算 120円/日
 - 療養食加算 8円/食
 - ※該当する方
 - 緊急短期入所受入加算 90円/日
 - 送迎加算(片道) 184円/回
- ② 介護職員処遇改善加算Ⅰ (介護報酬給付費 ABCD+上記①) × 利用日数 × 8.3%
- ③ トイレ付特別室料 230円/日



ショートステイであいご利用料金表～2割負担～(1日の負担額 単位:円)

平成30年4月改定

<第1段階>

老齢福祉年金受給者で世帯全員が住民税非課税者・生活保護受給者

要介護度	介護報酬給付費		実 費		一日 料金計
	A. 介護保険 2割負担	B. サービス提供 体制強化加算 (I) イ	居住費	食 費	
支援1	1,086	36	820	300	2,242
支援2	1,320				2,476

<第2段階>

世帯全員が市民税非課税者で課税年金収入額と合計所得の金額が80万円以下の方

要介護度	介護報酬給付費		実 費		一日 料金計
	A. 介護保険 2割負担	B. サービス提供 体制強化加算 (I) イ	居住費	食 費	
支援1	1,086	36	820	390	2,332
支援2	1,320				2,566

<第3段階>

世帯全員が市民税非課税者で利用者負担が2段階以上の方

要介護度	介護報酬給付費		実 費		一日 料金計
	A. 介護保険 2割負担	B. サービス提供 体制強化加算 (I) イ	居住費	食 費	
支援1	1,086	36	1,310	650	3,082
支援2	1,320				3,316

<第4段階>

上記以外の方

要介護度	介護報酬給付費		実 費		一日 料金計
	A. 介護保険 2割負担	B. サービス提供 体制強化加算 (I) イ	居住費	食 費	
支援1	1,086	36	1,970	1,380	4,472
支援2	1,320				4,706

(# 食費の内訳 朝:380 昼:550 夕:450円)

- ① 介護保険加算
- 若年性認知症受入加算 120円/日
 - 療養食加算 8円/食
- ※該当する方
- 緊急短期入所受入加算 90円/日
 - 送迎加算(片道) 184円/回
- ② 介護職員処遇改善加算 I (介護報酬給付費 AB+上記①) × 利用日数 × 8.3%
- ③ トイレ付特別室料 230円/日

