

ショートステイであいご利用料金表～1割負担～(1日の負担額 単位:円)

令和6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		一日当りの 料金計
	A. 基本報酬 長期利用者 減算 (31～60日) 61日以降	B. 夜勤職員配 置加算Ⅱ	C. サービス提供 体制強化加算 Ⅱ	D. 看護体制加 算Ⅰ・Ⅱ	居住費	食費	
要支援1	561	18	18	12	820	300	1,729
	503						1,671
要支援2	681	18	18	12	820	300	1,849
	623						1,791
要介護1	746	18	18	12	820	300	1,914
	716						1,884
	670						1,838
要介護2	815	18	18	12	820	300	1,983
	785						1,953
	740						1,908
要介護3	891	18	18	12	820	300	2,059
	861						2,029
	815						1,983
要介護4	959	18	18	12	820	300	2,127
	929						2,097
	886						2,054
要介護5	1,028	18	18	12	820	300	2,196
	998						2,166
	955						2,123

(# 食費の内訳 朝：395 昼：550 夕：500円)

- ① 介護保険加算 若年性認知症受入加算 120円/日
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 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (介護報酬給付費ABCD+上記①) × 利用日数 × 2, 7%
- ④ 介護職員等ベースアップ等支援加算 (介護報酬給付費ABCD+上記①) × 利用日数 × 1, 6%
- ⑤ トイレ付特別室料 230円/日

事業所番号0570117689

