

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2段階＞ 世帯全員が住民税非課税者で課税年金収入額との合計所得が80万円以下の方

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	600	2,029
	503						1,971
要支援2	681	18	18	12	820	600	2,149
	623						2,091
要介護1	746	18	18	12	820	600	2,214
	716						2,184
	670						2,138
要介護2	815	18	18	12	820	600	2,283
	785						2,253
	740						2,208
要介護3	891	18	18	12	820	600	2,359
	861						2,329
	815						2,283
要介護4	959	18	18	12	820	600	2,427
	929						2,397
	886						2,354
要介護5	1,028	18	18	12	820	600	2,496
	998						2,466
	955						2,423

(# 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

