

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4段階>

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	2,006	1,445	4,060
	503						4,002
要支援2	681	18	18	12	2,006	1,445	4,180
	623						4,122
要介護1	746	18	18	12	2,006	1,445	4,245
	716						4,215
	670						4,169
要介護2	815	18	18	12	2,006	1,445	4,314
	785						4,284
	740						4,239
要介護3	891	18	18	12	2,006	1,445	4,390
	861						4,360
	815						4,314
要介護4	959	18	18	12	2,006	1,445	4,458
	929						4,428
	886						4,385
要介護5	1,028	18	18	12	2,006	1,445	4,527
	998						4,497
	955						4,454

(# 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

