

介護予防短期入所生活介護

(別紙 1-2)

介護保険負担割合証に記載されている「利用者負担の割合」の部分をご覧ください

1. 食費・居住費

料金の種類	利用者負担段階	金額	
		令和6年8月から	
食費 食材料費+調理コストに相当する費用	第1段階認定者	300	円/日
	第2段階認定者	600	円/日
	第3段階認定者①	1,000	円/日
	第3段階認定者②	1,300	円/日
	認定者以外	1,500	円/日
滞在費 室料+電気・ガス・水道等の光熱水費に相当する費用	第1段階認定者	個室	380 円/日
		多床室	0 円/日
	第2段階認定者	個室	480 円/日
		多床室	430 円/日
	第3段階認定者	個室	880 円/日
		多床室	430 円/日
	認定者以外	個室	1,670 円/日
		多床室	1,100 円/日

・食費内訳
令和6年8月から
朝食 410円
昼食 500円
夕食 450円
おやつ 140円

・食事やおやつは摂取分を請求しますが、入所、退所等で1日の喫食数が3食未満の場合は摂取食事合計金額を請求します。
(第1~3段階の方は、合計金額の低い方を適用)

2. 介護予防短期入所生活介護費 ※2割3割の方は記載金額の2倍、3倍になります。

区分	項目			利用者負担額		備考
				1割負担		
基本	要支援1	個室・多床室	4,510 円/日	451 円/日		
	要支援2	個室・多床室	5,610 円/日	561 円/日		
加算	機能訓練体制加算		全員	120 円/日	12 円/日	
	個別機能訓練加算		該当者	560 円/日	56 円/日	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算		該当者	2,000 円/日	200 円/日	
	若年性認知症入所者受入加算		該当者	1,200 円/日	120 円/日	
	送迎加算		該当者	1,840 円/回	184 円/回	
	口腔連携強化加算		該当者	500 円/月	50 円/月	
	療養食加算		該当者	80 円/回	8 円/回	1日につき3回を限度
	生産性向上推進体制加算(Ⅰ)		該当者	1,000 円/月	100 円/月	
	生産性向上推進体制加算(Ⅱ)		該当者	100 円/月	10 円/月	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)		全員	220 円/日	22 円/日	
介護職員等処遇改善加算Ⅰ		全員	月の所定単位×14.0%			

3. その他の費用

料金の種類	金額
日常生活費	80円/日
特別な食事の費用	実費相当額
理美容代	実費相当額
行事参加費	実費相当額
嗜好品	実費相当額
その他の日常生活物品	実費相当額
電化製品電気代等	1製品につき 20円/日
家族等宿泊料	500円/泊
医師タクシー代	実費相当額

・日常生活費は、シャンプー おしぼり エプロン タオル等の費用を指します
この項目は選択でき、ご家庭で用意される場合は費用発生はしません

・排泄に使用する用品(リハビリパンツや紙オムツなど)や洗濯にかかる費用はサービス費に含まれております