シルバーランドきしの　短期入所利用料金表

令和４年10月

介護度	負担割合	単位	看護体制加算ⅠⅡ	夜勤職員配置加算Ⅳ	サービス提供体制強化加算Ⅰ	処遇改善加算等※1	負担区分	食費※2	滞在費	日常生活費	日額合計
要支援1	1割	523	0	0	22	69	第1段階	300	820	50	1,784
							第2段階	600	820		2,084
							第3段階①	1,000	1,310		2,974
							第3段階②	1,300	1,310		3,274
							第4段階	1,445	2,006		4,115
	2割	1,046	0	0	44	137					4,728
	3割	1,569	0	0	66	206					5,342
要支援2	1割	649	0	0	22	85	第1段階	300	820		1,926
							第2段階	600	820		2,226
							第3段階①	1,000	1,310		3,116
							第3段階②	1,300	1,310		3,416
							第4段階	1,445	2,006		4,257
	2割	1,298	0	0	44	169					5,012
	3割	1,947	0	0	66	254					5,768
要介護1	1割	696	12	20	22	95	第1段階	300	820		2,015
							第2段階	600	820		2,315
							第3段階①	1,000	1,310		3,205
							第3段階②	1,300	1,310		3,505
							第4段階	1,445	2,006		4,346
	2割	1,392	24	40	44	189					5,190
	3割	2,088	36	60	66	284					6,035
要介護2	1割	764	12	20	22	103	第1段階	300	820		2,091
							第2段階	600	820		2,391
							第3段階①	1,000	1,310		3,281
							第3段階②	1,300	1,310		3,581
							第4段階	1,445	2,006		4,422
	2割	1,528	24	40	44	206					5,343
	3割	2,292	36	60	66	309					6,264
要介護3	1割	838	12	20	22	112	第1段階	300	820		2,174
							第2段階	600	820		2,474
							第3段階①	1,000	1,310		3,364
							第3段階②	1,300	1,310		3,664
							第4段階	1,445	2,006		4,505
	2割	1,676	24	40	44	225					5,510
	3割	2,514	36	60	66	337					6,514
要介護4	1割	908	12	20	22	121	第1段階	300	820		2,253
							第2段階	600	820		2,553
							第3段階①	1,000	1,310		3,443
							第3段階②	1,300	1,310		3,743
							第4段階	1,445	2,006		4,584
	2割	1,816	24	40	44	242					5,667
	3割	2,724	36	60	66	364					6,751
要介護5	1割	976	12	20	22	130	第1段階	300	820		2,330
							第2段階	600	820		2,630
							第3段階①	1,000	1,310		3,520
							第3段階②	1,300	1,310		3,820
							第4段階	1,445	2,006		4,661
	2割	1,952	24	40	44	260					5,821
	3割	2,928	36	60	66	389					6,980

※1：処遇改善加算等（12.6%）は、介護職員処遇改善加算Ⅰ（8.3%）、介護職員等特定処遇改善加算（2.7%）介護職員等ベースアップ等支援加算（1.6%）の合算になります。処遇改善加算等は算定対象加算の合計によって単位数（金額）が変動します。

※2：食費は食数により金額が変動します。

◎その他の加算等（該当される方）

負担割合	送迎加算（片道）	緊急短期入所受入加算	療養食加算（1回）	若年性認知症利用者受入加算	認知症行動心理症状緊急対応加算
1割	184	90	8	120	200
2割	368	180	16	240	400
3割	552	270	24	360	600

電化製品電気代（1製品毎）	テレビ貸出代	必要物品
20	20	実費相当額