

シルバーランドきしの 短期入所利用料金表

令和6年8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	介護職員等処遇改善加算※1	生産性向上推進体制加算Ⅱ(月1回)	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	529	0	0	22	77	10	第1段階	300	880	80	1,898
								第2段階	600	880		2,198
								第3段階①	1,000	1,370		3,088
								第3段階②	1,300	1,370		3,388
	2割	1,058	0	0	44	154	20	第4段階	1,500	2,070		4,288
								4,926				
3割	1,587	0	0	66	231	30				5,564		
要支援2	1割	656	0	0	22	95	10	第1段階	300	880		3,243
								第2段階	600	880		2,343
								第3段階①	1,000	1,370		3,233
								第3段階②	1,300	1,370		3,533
	2割	1,312	0	0	44	190	20	第4段階	1,500	2,070		4,433
								5,216				
3割	1,968	0	0	66	285	30				5,999		
要介護1	1割	704	12	20	22	106	10	第1段階	300	880	2,134	
								第2段階	600	880	2,434	
								第3段階①	1,000	1,370	3,324	
								第3段階②	1,300	1,370	3,624	
	2割	1,408	24	40	44	212	20	第4段階	1,500	2,070	4,524	
								5,398				
3割	2,112	36	60	66	318	30				6,272		
要介護2	1割	772	12	20	22	116	10	第1段階	300	880	3,412	
								第2段階	600	880	2,512	
								第3段階①	1,000	1,370	3,402	
								第3段階②	1,300	1,370	3,702	
	2割	1,544	24	40	44	231	20	第4段階	1,500	2,070	4,602	
								5,553				
3割	2,316	36	60	66	347	30				6,505		
要介護3	1割	847	12	20	22	126	10	第1段階	300	880	2,297	
								第2段階	600	880	2,597	
								第3段階①	1,000	1,370	3,487	
								第3段階②	1,300	1,370	3,787	
	2割	1,694	24	40	44	252	20	第4段階	1,500	2,070	4,687	
								5,724				
3割	2,541	36	60	66	378	30				6,761		
要介護4	1割	918	12	20	22	136	10	第1段階	300	880	3,578	
								第2段階	600	880	2,678	
								第3段階①	1,000	1,370	3,568	
								第3段階②	1,300	1,370	3,868	
	2割	1,836	24	40	44	272	20	第4段階	1,500	2,070	4,768	
								5,886				
3割	2,754	36	60	66	408	30				7,004		
要介護5	1割	987	12	20	22	146	10	第1段階	300	880	2,457	
								第2段階	600	880	2,757	
								第3段階①	1,000	1,370	3,647	
								第3段階②	1,300	1,370	3,992	
	2割	1,974	24	40	44	291	20	第4段階	1,500	2,070	4,847	
								6,043				
3割	2,961	36	60	66	437	30				7,240		

※1：介護職員等処遇改善加算等は算定対象加算の合計の14.0%となります。
 ※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	看取り連携体制加算	口腔連携強化加算(1回)
1割	184	90	8	120	200	64	50
2割	368	180	16	240	400	128	100
3割	552	270	24	360	600	192	150

電化製品電気代(1製品毎)	テレビ貸出代	必要物品 医師タクシー代	エンゼルケア代
20	20	実費相当額	4,650