

②短期入所（ショートステイ） 1日あたりの料金

〈基本料金〉注：下記の料金は、介護保険負担割合が1割の方の料金になります。負担割合が2割の方は、下記の料金の2倍の金額になります（食費・滞在費・その他の料金を除く）。3割の方は、3倍の金額になります。

介護度	介護サービス費								滞在費(部屋代) (B)		食費 (C)	サービス利用料総額 = (A) + (B) + (C) 日額		
	介護サービス費		サービス提供体制加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	個別機能訓練加算	自己負担率	介護サービス費計 (1日あたり) (A)						
	個室以外	個室の場合						個室以外	個室の場合	個室以外	個室の場合			
要支援1	446	446	22			12	10%	480	480	855	1,171	1,445	2,780円	3,096円
要支援2	555	555	22			22	10%	599	599	855	1,171	1,445	2,899円	3,215円
1	596	596	22	4	8	22	10%	652	652	855	1,171	1,445	2,952円	3,268円
2	665	665	22	4	8	22	10%	721	721	855	1,171	1,445	3,021円	3,337円
3	737	737	22	4	8	22	10%	793	793	855	1,171	1,445	3,093円	3,409円
4	806	806	22	4	8	22	10%	862	862	855	1,171	1,445	3,162円	3,478円
5	874	874	22	4	8	22	10%	930	930	855	1,171	1,445	3,230円	3,546円

*介護職員処遇改善加算：基本料金（滞在費・食費除く）に各種加算を加えた料金の8.3%を負担して頂きます。

*介護職員等特定処遇改善加算：基本料金（滞在費・食費除く）に各種加算を加えた料金の2.7%を負担して頂きます。

*食事代について

上記の食費については、朝・昼・夕の3食喫食した場合の料金になります。

1食毎の食費は、朝食：399円、昼食：571円、夕食：475円になります。

- ・医師の指示せんに基づき療養食の食事をされた場合 23円/日
- ・送迎代 片道 184円
- ・その他の料金
 - ①理容料金 実費（2,500円）。
 - ②在宅酸素を使用される方 ・実費（3,500円/月）。
 - ③その他 レクリエーションや行事、教材、日常生活品等自己負担をしていただく場合あり。