



ショートステイさくらの里ほほえみ 利用料金の目安

令和6年6月1日より

(短期生活処遇改善加算Ⅰ:14%)
(1単位=10.17円)

介護サービス費 (1日につき)

	連続利用 30日目まで		
	介護費(基本単位数)	加算(単位)	利用者様負担額(1割)
要支援1	561	30 予短期生活機能訓練体制加算 12 予短期生活サービス提供体制加算Ⅱ 18	686円
要支援2	681		825円
要介護1	746	67 短期生活機能訓練体制加算 12 短期生活サービス提供体制加算Ⅱ 18 短期生活看護体制加算Ⅲ2 6 短期生活看護体制加算Ⅳ2 13 夜勤職員配置加算Ⅱ 18	943円
要介護2	815		1,022円
要介護3	891		1,111円
要介護4	959		1,190円
要介護5	1,028		1,270円

その他 介護サービス費に係る 加算・減算等

サービス内容	単位数	利用者様負担額	概要
※要支援の方 長期利用の適正化	-58単位/日	-67円	自費利用などを挟み実質連続30日を超えて同一施設に入所している場合、長期利用の適正化に伴った介護費(単位数)が適用されます。
※要介護の方 長期利用者提供減算	-30単位/日	-36円	自費利用などを挟み実質連続30日を超えて同一の短期入所生活介護事業所を利用している場合に減算。※連続利用61日以上は算定なし
※要介護の方 長期利用の適正化	-73単位/日	-84円	自費利用などを挟み実質連続60日を超えて同一施設に入所している場合、長期利用の適正化に伴った介護費(単位数)が適用されます。※介護度により差異あり
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10単位/月	11円	見守り機器等を導入・介護サービスの質の確保等を講じ、ガイドラインに基づいた改善活動を行っている場合の加算。
送迎加算(片道)	184単位/回	210円	ご自宅～当施設間の送迎を行った場合に加算されます。 ※その他送迎は1,840円の実費負担をいただきます。(要相談)
療養食加算	8単位/回	9円	医師の発行する食事箋に基づく療養食を提供した場合に1日3回を限度に加算されます。
緊急短期入所受入加算	90単位/日	103円	居宅サービス計画に位置づけられていない利用を緊急に行った場合に加算。(最大14日/月)
若年性認知症利用者受入加算	120単位/日	137円	若年性認知症の利用者を受け入れ、個別に担当者を決め必要に応じたサービスを提供する場合に加算されます。
看取り連携体制加算	64単位/日	74円	看護職員の体制確保や対応方針を定め、看取り期の利用者にサービス提供を行った場合に加算されます。(死亡日及び死亡日以前30日以下について7日を限度)
口腔連携強化加算	50単位/回	57円	口腔の状態の評価を実施し、歯科医療機関が施設からの相談等に対応する体制を確保している場合1月に1回を限度に加算されます。

※1、「利用者負担額」は、1割で計算しています。負担割合については市町村から交付されている「介護保険負担割合証」をご確認ください。2割または3割負担の方の「利用者負担額」は上記の約2倍または3倍の額となります。

※2、加算の内容は入所者の状況や職員体制により変更する場合があります。

保険利用可能日数目安

要支援1	9日
要支援2	16日
要介護1	22日
要介護2	23日
要介護3	29日
要介護4	30日
要介護5	30日

自費1日分(食・居住費込)

要支援1	10,305円
要支援2	11,698円
要介護1	12,878円
要介護2	13,671円
要介護3	14,556円
要介護4	15,349円
要介護5	16,143円

食費・居住費 介護保険負担限度額

負担段階	食費 / 日	居住費 / 日	合計 / 日
1段階	300円	820円	1,120円
2段階	600円	820円	1,420円
3段階①	1,000円	1,310円	2,310円
3段階②	1,300円	1,310円	2,610円
4段階	1,445円	2,006円	3,451円

※食費…朝 345円、昼 550円、夜 550円
※負担限度額の申請により所得に応じて減額されます。

利用料金 30日概算 (食費・居住費込) ※利用者負担1割の場合

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 段階	233,912	200,645	155,955	146,761	81,462	69,286	71,686
2 段階	236,612	205,445	162,555	153,661	90,162	78,286	80,686
3 段階①	244,622	219,685	182,135	174,131	115,972	104,986	107,386
3 段階②	247,322	224,485	188,735	181,031	124,672	113,986	116,386
4 段階	254,891	237,941	207,237	200,374	149,061	139,216	141,616

自費日を挟んで継続利用 31～60日目まで (食費・居住費込) (円)

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 段階	211,221	177,943	145,521	133,803	68,503	68,242	70,643
2 段階	214,221	183,043	152,121	141,003	77,503	77,242	79,643
3 段階①	223,121	198,173	171,701	162,363	104,203	103,942	106,343
3 段階②	226,121	203,273	178,301	169,563	113,203	112,942	115,343
4 段階	234,531	217,570	196,803	189,747	138,433	138,172	140,573

自費日を挟んで継続利用 61日目～ (食費・居住費込) (円)

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 段階	211,221	177,943	124,487	115,638	34,277	66,747	69,147
2 段階	214,221	183,043	131,687	123,138	73,277	75,747	78,147
3 段階①	223,121	198,173	153,047	145,388	99,977	102,447	104,847
3 段階②	226,121	203,273	160,247	152,888	108,977	111,447	113,847
4 段階	234,531	217,570	180,431	173,913	134,207	136,677	139,077

原爆公費あり 30日概算 (食費・居住費込) (円)

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 段階	227,890	188,101	136,058	123,435	49,497	33,600	33,600
2 段階	230,590	192,901	142,658	130,335	58,197	42,600	42,600
3 段階①	238,600	207,141	162,238	150,805	84,007	69,300	69,300
3 段階②	241,300	211,941	168,838	157,705	92,707	78,300	78,300
4 段階	248,869	225,394	187,340	177,048	117,096	103,530	103,530

原爆公費あり 自費日を挟んで継続利用 31～60日目まで (食費・居住費込) (円)

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 段階	205,178	165,379	125,624	110,456	36,518	33,600	33,600
2 段階	208,178	170,479	132,224	117,656	45,518	42,600	42,600
3 段階①	217,078	185,609	151,804	139,016	72,218	69,300	69,300
3 段階②	220,078	190,709	158,404	146,216	81,218	78,300	78,300
4 段階	228,488	205,006	176,906	166,400	106,448	103,530	103,530

原爆公費あり 自費日を挟んで継続利用 61日目～ (食費・居住費込) (円)

	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
1 段階	205,178	165,379	104,548	92,270	33,600	33,600	33,600
2 段階	208,178	170,479	111,748	99,770	42,600	42,600	42,600
3 段階①	217,078	185,609	133,108	122,020	69,300	69,300	69,300
3 段階②	220,078	190,709	140,308	129,520	78,300	78,300	78,300
4 段階	228,488	205,006	160,492	150,545	103,530	103,530	103,530