

駒草の郷 短期入所生活介護事業所 利用料金表

短期入所生活介護利用料（１割負担）

(単位；円)

| 利用料項目            |    | 要介護１                        | 要介護２    | 要介護３    | 要介護４    | 要介護５    |
|------------------|----|-----------------------------|---------|---------|---------|---------|
| 基本報酬             |    | 704                         | 772     | 847     | 918     | 987     |
| 看護体制加算(Ⅰ)        | ※２ | 4                           | 4       | 4       | 4       | 4       |
| 看護体制加算(Ⅱ)        | ※３ | 8                           | 8       | 8       | 8       | 8       |
| 食費               | ※１ | 1,445（朝食 420 昼食 540 夕食 485） |         |         |         |         |
| 滞在費              | ※１ | 2,066                       | 2,066   | 2,066   | 2,066   | 2,066   |
| １日あたりの利用料金       |    | 4,227                       | 4,295   | 4,370   | 4,441   | 4,510   |
| 送迎加算（片道）         | ※４ | 184                         | 184     | 184     | 184     | 184     |
| 療養食加算            | ※５ | １食あたり 8                     | １食あたり 8 | １食あたり 8 | １食あたり 8 | １食あたり 8 |
| 若年性認知症利用者受入加算    | ※６ | 120                         | 120     | 120     | 120     | 120     |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | ※７ | 200                         | 200     | 200     | 200     | 200     |
| 緊急短期入所受入加算       | ※８ | 90                          | 90      | 90      | 90      | 90      |

短期入所生活介護利用料（２割負担）

(単位；円)

| 利用料項目            |    | 要介護１                        | 要介護２     | 要介護３     | 要介護４     | 要介護５     |
|------------------|----|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 基本報酬             |    | 1,408                       | 1,544    | 1,694    | 1,836    | 1,974    |
| 看護体制加算(Ⅰ)        | ※２ | 8                           | 8        | 8        | 8        | 8        |
| 看護体制加算(Ⅱ)        | ※３ | 16                          | 16       | 16       | 16       | 16       |
| 食費               | ※１ | 1,445（朝食 420 昼食 540 夕食 485） |          |          |          |          |
| 滞在費              | ※１ | 2,066                       | 2,066    | 2,066    | 2,066    | 2,066    |
| １日あたりの利用料金       |    | 4,943                       | 5,079    | 5,229    | 5,371    | 5,509    |
| 送迎加算（片道）         | ※４ | 368                         | 368      | 368      | 368      | 368      |
| 療養食加算            | ※５ | １食あたり 16                    | １食あたり 16 | １食あたり 16 | １食あたり 16 | １食あたり 16 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | ※７ | 400                         | 400      | 400      | 400      | 400      |
| 緊急短期入所受入加算       | ※８ | 180                         | 180      | 180      | 180      | 180      |

短期入所生活介護利用料（３割負担）

(単位；円)

| 利用料項目            |    | 要介護１                        | 要介護２     | 要介護３     | 要介護４     | 要介護５     |
|------------------|----|-----------------------------|----------|----------|----------|----------|
| 基本報酬             |    | 2,112                       | 2,316    | 2,511    | 2,754    | 2,961    |
| 看護体制加算(Ⅰ)        | ※２ | 12                          | 12       | 12       | 12       | 12       |
| 看護体制加算(Ⅱ)        | ※３ | 24                          | 24       | 24       | 24       | 24       |
| 食費               | ※１ | 1,445（朝食 420 昼食 540 夕食 485） |          |          |          |          |
| 滞在費              | ※１ | 2,066                       | 2,066    | 2,066    | 2,066    | 2,066    |
| １日あたりの利用料金       |    | 5,659                       | 5,863    | 6,058    | 6,301    | 6,508    |
| 送迎加算（片道）         | ※４ | 552                         | 552      | 552      | 552      | 552      |
| 療養食加算            | ※５ | １食あたり 24                    | １食あたり 24 | １食あたり 24 | １食あたり 24 | １食あたり 24 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | ※７ | 600                         | 600      | 600      | 600      | 600      |
| 緊急短期入所受入加算       | ※８ | 270                         | 270      | 270      | 270      | 270      |

- ※1 介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方については、その認定証に記載された食費、滞在費の額（1日当たり）のご負担となります。  
食 費（第3段階② 1,360 第3段階① 650 第2段階 390 第1段階 300）  
滞在費（第3段階 1,370 第2段階 880 第1段階 880）
- ※2 常勤の看護職員を1名以上配置している施設で算定する加算です。1日につき算定します。
- ※3 常勤の看護職員を2名以上配置している施設で、オンコール体制により看護職員と24時間連絡できる体制を確保している施設で算定する加算です。1日につき算定します。
- ※4 送迎を利用された場合、片道につき加算されます。
- ※5 利用者の方の病状等に応じて、食事せんに基づき、糖尿病食、腎臓病食等を提供した場合、1食につき（朝食、昼食、夕食ごと）算定します。
- ※6 受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、その者を中心に、利用者の特性やニーズに応じたサービスを行った場合、1日につき算定します。
- ※7 利用者の方に「認知症の行動・心理症状」が認められ、緊急に短期入所生活介護が必要であると医師が判断した場合であって、介護支援専門員、受け入れ事業所の職員と連携し、利用者又は家族の同意の上、利用を開始した場合、利用を開始した日から7日を限度として、1日につき算定します。
- ※8 利用者の方の状態や家族等の事情により、計画的に行うこととなっていない短期入所生活介護を緊急に行った場合、利用を開始した日から7日（家族の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日）を限度として、1日につき加算します。

#### その他の料金

（単位；円）

| 理 美 容 代     |       | 電 気 代        |       |
|-------------|-------|--------------|-------|
| カット（女性）     | 1,900 | テレビ（1日当たり）   | 10    |
| 顔そり（女性）     | 1,900 | 冷蔵庫（1日当たり）   | 42    |
| カットと顔そり（女性） | 2,200 | 電気毛布（1日当たり）  | 8     |
| 調髪と顔そり（男性）  | 2,500 | 文 書 料        |       |
| 丸刈りと顔そり（男性） | 2,300 | 簡易な証明書       | 1,000 |
| 調髪（男性）      | 2,200 | 入所証明書        | 3,000 |
| 丸刈り（男性）     | 2,000 | 洗 濯 代        |       |
| パーマ         | 4,300 | 私物洗濯代(1日当たり) | 110   |
| 白髪染め        | 2,800 | ドライクリーニング    | 実費相当額 |

介護予防短期入所生活介護利用料（１割負担）

（単位；円）

| 利用料項目               | 要支援１                        | 要支援２    |
|---------------------|-----------------------------|---------|
| 基本報酬                | 529                         | 656     |
| 食費 ※１               | 1,445（朝食 420 昼食 540 夕食 485） |         |
| 滞在費 ※１              | 2,066                       | 2,066   |
| １日あたりの利用料金          | 4,040                       | 4,167   |
| 送迎加算（片道） ※２         | 184                         | 184     |
| 療養食加算 ※３            | １食あたり ８                     | １食あたり ８ |
| 若年性認知症利用者受入加算 ※４    | 120                         | 120     |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 ※５ | 200                         | 200     |

介護予防短期入所生活介護利用料（２割負担）

（単位；円）

| 利用料項目               | 要支援１                        | 要支援２     |
|---------------------|-----------------------------|----------|
| 基本報酬                | 1,058                       | 1,312    |
| 食費 ※１               | 1,445（朝食 420 昼食 540 夕食 485） |          |
| 滞在費 ※１              | 2,066                       | 2,066    |
| １日あたりの利用料金          | 4,569                       | 4,823    |
| 送迎加算（片道） ※２         | 368                         | 368      |
| 療養食加算 ※３            | １食あたり 16                    | １食あたり 16 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 ※５ | 400                         | 400      |

介護予防短期入所生活介護利用料（３割負担）

（単位；円）

| 利用料項目               | 要支援１                        | 要支援２     |
|---------------------|-----------------------------|----------|
| 基本報酬                | 1,587                       | 1,968    |
| 食費 ※１               | 1,445（朝食 420 昼食 540 夕食 485） |          |
| 滞在費 ※１              | 2,066                       | 2,066    |
| １日あたりの利用料金          | 5,098                       | 5,479    |
| 送迎加算（片道） ※２         | 552                         | 552      |
| 療養食加算 ※３            | １食あたり 24                    | １食あたり 24 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 ※５ | 600                         | 600      |

- ※1 介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方については、その認定証に記載された食費、滞在費の額（1日当たり）のご負担となります。
- 食 費（第3段階② 1,360 第3段階① 650 第2段階 390 第1段階 300）
- 滞在費（第3段階 1,370 第2段階 880 第1段階 880）
- ※2 送迎を利用された場合、片道につき加算されます。
- ※3 利用者の方の病状等に応じて、食事せんに基づき、糖尿病食、腎臓病食等を提供した場合、1日につき（朝食、昼食、夕食ごと）算定します。
- ※4 受け入れた若年性認知症利用者ごとに個別に担当者を定め、その者を中心に、利用者の特性やニーズに応じたサービスを行った場合、1日につき算定します。
- ※5 利用者の方に「認知症の行動・心理症状」が認められ、緊急に短期入所生活介護が必要であると医師が判断した場合であって、介護支援専門員、受け入れ事業所の職員と連携し、利用者又は家族の同意の上、利用を開始した場合、利用を開始した日から7日を限度として、1日につき算定します。

その他の料金

(単位；円)

| 理 美 容 代     |       | 電 気 代        |       |
|-------------|-------|--------------|-------|
| カット（女性）     | 1,900 | テレビ（1日当たり）   | 10    |
| 顔そり（女性）     | 1,900 | 冷蔵庫（1日当たり）   | 42    |
| カットと顔そり（女性） | 2,200 | 電気毛布（1日当たり）  | 8     |
| 調髪と顔そり（男性）  | 2,500 | 文 書 料        |       |
| 丸刈りと顔そり（男性） | 2,300 | 簡易な証明書       | 1,000 |
| 調髪（男性）      | 2,200 | 入所証明書        | 3,000 |
| 丸刈り（男性）     | 2,000 | 洗 濯 代        |       |
| パーマ         | 4,300 | 私物洗濯代(1日当たり) | 110   |
| 白髪染め        | 2,800 | ドライクリーニング    | 実費相当額 |