

短期入所療養介護（ショートステイ）利用料金表 介護予防短期入所療養介護

令和6年8月1日改定

① 介護給付の対象となるサービスの内、自己負担となる利用金額（利用者1割負担分）

（日額、単位：円）

費 目	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
短期入所療養介護サービス（在宅強化型）一人部屋	678	834	878	957	1,027	1,090	1,152
短期入所療養介護サービス（在宅強化型）二・四人部屋	720	894	967	1,049	1,119	1,181	1,244

特定介護老人保健施設短期入所療養介護費 （難病等を有する重度な方・がん末期の方）	3～4時間	4～6時間	6～8時間
	712	994	1,390

- ・ サービス提供体制強化加算Ⅰに対する体制を整備しているため、上記料金の23円加算されます。
- ・ 夜勤職員配置加算に対する体制を整備しているため、上記料金の26円加算されます。

● 上記料金に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

費 目	利用金額	費 目	利用金額
認知症ケア加算	81円/日	送迎加算（片道）	197円/回
個別リハビリテーション加算	257円	療養食加算	8円/食
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅱ	54円/日	緊急時施設療養加算	555円/日
総合医学管理加算	295円/日	口腔連携強化加算	54円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	215円/日	生産性向上推進体制加算Ⅰ	108円/日
若年性認知症利用者受入加算	129円/日	生産性向上推進体制加算Ⅱ	11円/日
△重度療養管理加算	129円/日	△緊急短期入所受入加算	96円/日

※ 認知症ケア加算は認知症専門棟にご入所された場合に加算されます。

※ △の加算は、介護予防短期入所療養介護には適用されません。

費 目	算定方法
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	月の合計単位数×7.5%×10,72円×1割

② 介護保険給付の対象とならないサービス利用金額（利用者10割負担分）

費 目	朝食	昼食	おやつ	夕食	合計
食 費	560円	660円	100円	640円	1,960円/日

費 目	利用料金
居住費（一人部屋）	2,040円/日
（二・四人部屋）	560円/日

※一人・二人部屋は別途室料がかかります。

☆ ご希望によりご利用いただいた場合、それぞれ下記の料金が加算されます。

特別な室料

費 目	利用金額
二人部屋	1,048円/（税込み）
一人部屋	1,572円/（税込み）

※認知症専門棟では、個室料金は頂きません。

（非課税）

費 目	利用金額	品 目
日用品費	150円/日	歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・シャンプー・リンス・ティッシュ等 （個別に選択することもできます）
教養娯楽費	150円/日	お花・お茶・写真・畑・手工芸・工作 他クラブ材料費
理美容代	2,000円～	カットのみ：2000円、パーマ：4500円、カラー：4000円、他理美容メニュー表による。

（別途消費税）

項 目	金 額	項 目
洗濯代	100円～（コインランドリー使用実費）	通常洗濯1回（洗濯機100円、乾燥機200円）×洗濯実施回数分。
特別な食事	実費	

1日の負担金を提示するにあたって円未満は、切上げになっております。

請求金額は、暦月単位になりますので、多少の誤差が生じますが、ご了承下さい。

請求は月末締めとなり、翌月請求書を送付いたします。

※『介護保険負担限度額認定証』をご提示頂いた場合については、食費・居住費が軽減されます。

医療法人社団協友会 介護老人保健施設 ハートケア横浜小雀

ショートステイ 1日の利用料概算

介護度別 1日の基本サービス費

項目		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
基本サービス費 (二・四人部屋)	1割負担	824	998	1,071	1,153	1,223	1,285	1,349
	2割負担	1,649	1,996	2,142	2,307	2,446	2,571	2,697
	3割負担	2,473	2,994	3,213	3,460	3,669	3,856	4,046
基本サービス費 (一人部屋)	1割負担	781	938	982	1,061	1,131	1,194	1,255
	2割負担	1,563	1,876	1,964	2,123	2,262	2,388	2,511
	3割負担	2,344	2,814	2,946	3,184	3,393	3,583	3,766

②「介護保険限度額認定証」区分別 1日の食費・居住費

項目	負担限度額区分				課税世帯 認定証なし
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	
食費	300	600	1,000	1,300	1,960
居住費 (二・四人部屋)	0	430	430	430	560
居住費 (一人部屋)	550	550	1,370	1,370	2,040

※介護保険限度額認定証の交付につきましては、お住まいの市区町村の介護保険窓口にお問合せ下さい。

③その他 1日の費用

項目	金額
日用品費	150
教養娯楽費	150
室料差額 (二人部屋)	1,048
室料差額 (一人部屋)	1,572

1日の合計利用金額 (概算) ①+②+③

介護度	負担限度額区分 部屋	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階 (認定証なし)		
						1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	一人部屋	3,503	3,803	5,023	5,323	6,653	7,435	8,216
	二人部屋	2,472	3,202	3,602	3,902	4,692	5,517	6,341
	四人部屋	1,424	2,154	2,554	2,854	3,644	4,469	5,293
要支援2	一人部屋	3,660	3,960	5,180	5,480	6,810	7,748	8,686
	二人部屋	2,646	3,376	3,776	4,076	4,866	5,864	6,862
	四人部屋	1,598	2,328	2,728	3,028	3,818	4,816	5,814
要介護1	一人部屋	3,704	4,004	5,224	5,524	6,854	7,836	8,818
	二人部屋	2,719	3,449	3,849	4,149	4,939	6,010	7,081
	四人部屋	1,671	2,401	2,801	3,101	3,891	4,962	6,033
要介護2	一人部屋	3,783	4,083	5,303	5,603	6,933	7,995	9,056
	二人部屋	2,801	3,531	3,931	4,231	5,021	6,175	7,328
	四人部屋	1,753	2,483	2,883	3,183	3,973	5,127	6,280
要介護3	一人部屋	3,853	4,153	5,373	5,673	7,003	8,134	9,265
	二人部屋	2,871	3,601	4,001	4,301	5,091	6,314	7,537
	四人部屋	1,823	2,553	2,953	3,253	4,043	5,266	6,489
要介護4	一人部屋	3,916	4,216	5,436	5,736	7,066	8,260	9,455
	二人部屋	2,933	3,663	4,063	4,363	5,153	6,439	7,724
	四人部屋	1,885	2,615	3,015	3,315	4,105	5,391	6,676
要介護5	一人部屋	3,977	4,277	5,497	5,797	7,127	8,383	9,638
	二人部屋	2,997	3,727	4,127	4,427	5,217	6,565	7,914
	四人部屋	1,949	2,679	3,079	3,379	4,169	5,517	6,866

※上記基本サービス費には、夜勤体制加算、サービス提供体制強化加算、在宅復帰在宅療養支援機能加算が含まれています。

※上記の他、サービス費には個別リハビリテーション実施加算や認知症ケア加算、療養食加算などが個別に加算されます。

※上記はおおよその費用を算出したものです。実際の請求額とは異なりますのでご了承ください。