

1日あたり・ご利用料金モデル(短期入所生活介護)

令和6年6月1日～

※利用者さまごとの加算状況等により異なりますので、あくまで目安としてお考え下さい。

単位:円

【介護度1】		施設利用料	機能訓練体制加算	看護体制加算Ⅲ	看護体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	728	13	7	14	23	110	820	600	300	200	2,815
	限度額認定(第3段階①)	728	13	7	14	23	110	1,310	1,000	300	200	3,705
	限度額認定(第3段階②)	728	13	7	14	23	110	1,310	1,300	300	200	4,005
	限度額認定証なし	728	13	7	14	23	110	2,340	2,500	300	200	6,235
負担割合 2割		1,456	26	14	28	46	220	2,340	2,500	300	200	7,130
負担割合 3割		2,184	39	21	42	69	330	2,340	2,500	300	200	8,025

【介護度2】		施設利用料	機能訓練体制加算	看護体制加算Ⅲ	看護体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	798	13	7	14	23	120	820	600	300	200	2,895
	限度額認定(第3段階①)	798	13	7	14	23	120	1,310	1,000	300	200	3,785
	限度額認定(第3段階②)	798	13	7	14	23	120	1,310	1,300	300	200	4,085
	限度額認定証なし	798	13	7	14	23	120	2,340	2,500	300	200	6,315
負担割合 2割		1,596	26	14	28	46	240	2,340	2,500	300	200	7,290
負担割合 3割		2,394	39	21	42	69	360	2,340	2,500	300	200	8,265

【介護度3】		施設利用料	機能訓練体制加算	看護体制加算Ⅲ	看護体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	875	13	7	14	23	131	820	600	300	200	2,983
	限度額認定(第3段階①)	875	13	7	14	23	131	1,310	1,000	300	200	3,873
	限度額認定(第3段階②)	875	13	7	14	23	131	1,310	1,300	300	200	4,173
	限度額認定証なし	875	13	7	14	23	131	2,340	2,500	300	200	6,403
負担割合 2割		1,750	26	14	28	46	262	2,340	2,500	300	200	7,466
負担割合 3割		2,625	39	21	42	69	393	2,340	2,500	300	200	8,529

【介護度4】		施設利用料	機能訓練体制加算	看護体制加算Ⅲ	看護体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	949	13	7	14	23	141	820	600	300	200	3,067
	限度額認定(第3段階①)	949	13	7	14	23	141	1,310	1,000	300	200	3,957
	限度額認定(第3段階②)	949	13	7	14	23	141	1,310	1,300	300	200	4,257
	限度額認定証なし	949	13	7	14	23	141	2,340	2,500	300	200	6,487
負担割合 2割		1,898	26	14	28	46	282	2,340	2,500	300	200	7,634
負担割合 3割		2,847	39	21	42	69	423	2,340	2,500	300	200	8,781

【介護度5】		施設利用料	機能訓練体制加算	看護体制加算Ⅲ	看護体制加算Ⅳ	サービス提供体制加算Ⅰ	処遇改善加算Ⅰ	居住費	食費	日用品	教養娯楽費	合計
負担割合 1割	限度額認定(第2段階)	1,020	13	7	14	23	151	820	600	300	200	3,148
	限度額認定(第3段階①)	1,020	13	7	14	23	151	1,310	1,000	300	200	4,038
	限度額認定(第3段階②)	1,020	13	7	14	23	151	1,310	1,300	300	200	4,338
	限度額認定証なし	1,020	13	7	14	23	151	2,340	2,500	300	200	6,568
負担割合 2割		2,040	26	14	28	46	302	2,340	2,500	300	200	7,796
負担割合 3割		3,060	39	21	42	69	453	2,340	2,500	300	200	9,024

※負担限度額の認定を受けるためには、市区町村に申請が必要となります。

※生保(第一段階)の方は、介護度に関係なく1日あたり1,620円となります。