

介護老人保健施設 ソフィア都筑
短期入所療養介護(ショートステイ)利用料金表

2024年4月1日より

(単位:円)

介護度	負担割合 ※1 負担段階 ※2		介護保険内の費用			介護保険外の費用						日額 (1)+(2)
			施設 サービス費	各種加算	保険適用 小計(1)	食費	居住費	日用品 セット	教養 娯楽費	おやつ	保険適用外 小計(2)	
要介護 1	1 割負担	第2段階	967	390	1,357	600	370	220	154	154	1,498	2,855
		第3段階①				1,000					1,898	3,255
		第3段階②				1,300					2,198	3,555
		第4段階										4,650
	2割負担	1,934	770	2,704	1,895	870			3,293	5,997		
	3割負担	2,901	1,150	4,051						7,344		
要介護 2	1 割負担	第2段階	1,050	390	1,440	600	370	220	154	154	1,498	2,938
		第3段階①				1,000					1,898	3,338
		第3段階②				1,300					2,198	3,638
		第4段階										4,733
	2割負担	2,099	770	2,869	1,895	870			3,293	6,162		
	3割負担	3,149	1,150	4,299						7,592		
要介護 3	1 割負担	第2段階	1,120	390	1,510	600	370	220	154	154	1,498	3,008
		第3段階①				1,000					1,898	3,408
		第3段階②				1,300					2,198	3,708
		第4段階										4,803
	2割負担	2,239	770	3,009	1,895	870			3,293	6,302		
	3割負担	3,358	1,150	4,508						7,801		
要介護 4	1 割負担	第2段階	1,182	390	1,572	600	370	220	154	154	1,498	3,070
		第3段階①				1,000					1,898	3,470
		第3段階②				1,300					2,198	3,770
		第4段階										4,865
	2割負担	2,363	770	3,133	1,895	870			3,293	6,426		
	3割負担	3,544	1,150	4,694						7,987		
要介護 5	1 割負担	第2段階	1,245	390	1,635	600	370	220	154	154	1,498	3,133
		第3段階①				1,000					1,898	3,533
		第3段階②				1,300					2,198	3,833
		第4段階										4,928
	2割負担	2,489	770	3,259	1,895	870			3,293	6,552		
	3割負担	3,734	1,150	4,884						8,177		

多床室
(4人部屋)

介護度	負担割合 ※1 負担段階 ※2		介護保険内の費用			介護保険外の費用						日額 (1)+(2)	
			施設 サービス費	各種加算	保険適用 小計(1)	食費	居住費	室料	日用品 セット(B)	教養 娯楽費	おやつ		保険適用外 小計(2)
要介護 1	1 割負担	第2段階	878	380	1,258	600	490	4,011	220	154	154	5,629	6,887
		第3段階①				1,000	1,310					6,849	8,107
		第3段階②				1,300						7,149	8,407
		第4段階											9,602
	2割負担	1,756	750	2,506	1,895	1,910			8,344	10,850			
	3割負担	2,634	1,120	3,754						12,098			
要介護 2	1 割負担	第2段階	958	380	1,338	600	490	4,011	220	154	154	5,629	6,967
		第3段階①				1,000	1,310					6,849	8,187
		第3段階②				1,300						7,149	8,487
		第4段階											9,682
	2割負担	1,915	750	2,665	1,895	1,910			8,344	11,009			
	3割負担	2,872	1,120	3,992						12,336			
要介護 3	1 割負担	第2段階	1,027	380	1,407	600	490	4,011	220	154	154	5,629	7,036
		第3段階①				1,000	1,310					6,849	8,256
		第3段階②				1,300						7,149	8,556
		第4段階											9,751
	2割負担	2,054	750	2,804	1,895	1,910			8,344	11,148			
	3割負担	3,081	1,120	4,201						12,545			
要介護 4	1 割負担	第2段階	1,091	380	1,471	600	490	4,011	220	154	154	5,629	7,100
		第3段階①				1,000	1,310					6,849	8,320
		第3段階②				1,300						7,149	8,620
		第4段階											9,815
	2割負担	2,181	750	2,931	1,895	1,910			8,344	11,275			
	3割負担	3,271	1,120	4,391						12,735			
要介護 5	1 割負担	第2段階	1,152	380	1,532	600	490	4,011	220	154	154	5,629	7,161
		第3段階①				1,000	1,310					6,849	8,381
		第3段階②				1,300						7,149	8,681
		第4段階											9,876
	2割負担	2,303	750	3,053	1,895	1,910			8,344	11,397			
	3割負担	3,454	1,120	4,574						12,918			

※1 負担割合は、介護保険負担割合証をご確認ください。申請する必要はなく、全員に交付されます。 ◆ 上記の料金は、介護保険各種加算、日用品セット、その他の利用料(介護保険給付外サービス)の利用内容により料金変動します。

※2 負担段階は、各家庭の所得状況により異なります。第4段階以外の負担段階の適用には、介護保険負担限度額認定証の交付を受けなければならず、申請が必要となります。 ◆ 各種加算は、介護保険加算表の項目で太字下線となっている加算より算出しています。

◆ 食費の内訳は、朝食480円、昼食735円、夕食680円です。

◀裏面あり▶

●介護保険加算表

項目	割合	料金	内訳
夜勤職員配置加算	1割	26	円/日 夜勤を行う看護・介護職員を規程通り配置した際に加算されます。
	2割	52	
	3割	78	
個別リハビリテーション実施加算	1割	258	円/日 個別リハビリを20分以上実施した場合に加算されます。
	2割	515	
	3割	772	
認知症ケア加算	1割	82	円/日 日常生活に支障を来たすおそれのある症状又は行動が認められることから介護を必要とする認知症の入所者に対してサービスを行った場合加算されます。
	2割	163	
	3割	245	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1割	215	円/日 認知症行動、心理症状が悪化し在宅生活が困難と医師が判断し、緊急でショートステイを利用となった際に加算されます。
	2割	429	
	3割	644	
緊急短期入所受入対応加算	1割	97	円/日 利用者や家族の事象により介護支援専門員がショートステイのサービスを受ける必要があると認めた上で利用された場合に加算されます。
	2割	193	
	3割	290	
口腔連携強化加算	1割	54	円/月 歯科専門職の連携し口腔衛生状態及び口腔機能の評価の実施し、歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供した場合に加算されます。
	2割	108	
	3割	161	
療養食加算	1割	9	円/食 医師の指示に基づいた治療食を提供する際に加算されます。
	2割	17	
	3割	26	
送迎加算	1割	198	円/日 ショートステイの送迎を利用された場合に加算されます。
	2割	395	
	3割	592	
サービス提供体制強化加算Ⅲ	1割	7	円/日 看護・介護職員の総数の内、常勤職員の割合が75%以上の場合に加算されます。
	2割	13	
	3割	20	

◆ 記載されている加算全てがご利用中に適用されるわけではありません。ご利用者様によって加算内容は異なります。

項目	割合	料金	内訳
重度療養管理加算	1割	129	円/日 要介護4または5であって、手厚い医療が必要な状態である利用者がショートステイのサービスを利用した場合に加算されます。
	2割	258	
	3割	386	
在宅復帰・在宅療養支援機能加算Ⅰ	1割	37～50	円/日 基本型であり、在宅復帰・在宅療養支援機能指標の基準を満たしている場合に加算されます。
	2割	73～99	
	3割	110～148	
総合医学管理加算	1割	295	円/日 肺炎等により治療が必要となり、投薬、検査、処置等を行った場合に加算されます。
	2割	590	
	3割	885	
緊急時施設療養費緊急時治療管理	1割	556	円/日 病状が重篤となり救命救急医療が必要となる場合において、緊急的に投薬、処置等を行った場合に加算されます。
	2割	1,111	
	3割	1,666	
生産性向上推進体制加算Ⅰ/Ⅱ	1割	11～108	円/月 ガイドラインに基づいた改善活動を継続的に実施。また、見守り機器等を導入し取組結果のデータ提出を行った場合に加算されます。
	2割	22～215	
	3割	33～322	
介護職員処遇改善加算Ⅰ		月額算定(円/月)	介護職員の処遇改善の為加算されます。 算定額＝所定単位数(1月にかかる単位数)×加算率(3.9%)×地域単価(10.72)×自己負担(1～3割)
介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ		月額算定(円/月)	介護職員の処遇改善の為加算されます。 算定額＝所定単位数(1月にかかる単位数)×加算率(1.7%)×地域単価(10.72)×自己負担(1～3割)
介護職員等ベースアップ等支援加算		月額算定(円/月)	介護職員の処遇改善の為加算されます。 算定額＝所定単位数(1月にかかる単位数)×加算率(0.8%)×地域単価(10.72)×自己負担(1～3割)

◆ 太字下線の加算は、料金表の各種加算に含まれている加算です。

●その他の利用料(介護保険給付外サービス)

	料金	業者洗濯	衣類レンタル	その他提供する品
日用品セット	220円/日	×	×	<ul style="list-style-type: none"> ・バスタオル ・おしぼり ・ペーパータオル ・コップ ・入れ歯ケース ・エプロン ・口腔ケア用品(歯ブラシ、歯磨き粉等) ・フェイスタオル ・ティッシュペーパー ・保湿ローション ・入れ歯洗浄剤 ・綿棒

項目	金額	項目	金額
教養娯楽	154円/日	特別な室料	4,011円/日
おやつ	154円/日	診断書作成料	3,300～4,400円
嗜好食品	実費	診断書作成に必要な検査	実費
理美容	実費	健康管理	実費
新聞・雑誌	実費	死亡処置	11,000円
嗜好食品	実費	情報開示請求	実費
特別な行事に供する食事	実費	文章作成料	2,000円+5円/枚
写真	実費	領収書再発行手数料	220円/枚