

(介護予防)短期入所者生活介護 フラワーコート ショートステイ 料金表

(令和6年8月改訂 可見市：7級地に該当 ◎1単位：10.17円)

1-① 介護保険負担割合1割の方 (基本の金額)

【第4段階】

要介護度	基本単位	1日の加算(単位)	1割負担分(円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計(円)
要介護1	603	59	768	1,630	2,250	4,648
要介護2	672		848			4,728
要介護3	745		932			4,812
要介護4	815		1,013			4,893
要介護5	884		1,093			4,973
要支援1	451	30	558			4,438
要支援2	561		685	4,565		

【第3段階②】

要介護度	基本単位	1日の加算(単位)	1割負担分(円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計(円)
要介護1	603	59	768	1,300	880	2,948
要介護2	672		848			3,028
要介護3	745		932			3,112
要介護4	815		1,013			3,193
要介護5	884		1,093			3,273
要支援1	451	30	558			2,738
要支援2	561		685	2,865		

【第3段階①】

要介護度	基本単位	1日の加算(単位)	1割負担分(円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計(円)
要介護1	603	59	768	1,000	880	2,648
要介護2	672		848			2,727
要介護3	745		932			2,812
要介護4	815		1,013			2,893
要介護5	884		1,093			2,973
要支援1	451	30	558			2,438
要支援2	561		685	2,565		

【第2段階】

要介護度	基本単位	1日の加算(単位)	1割負担分(円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計(円)
要介護1	603	59	768	600	480	1,848
要介護2	672		848			1,928
要介護3	745		932			2,012
要介護4	815		1,013			2,093
要介護5	884		1,093			2,172
要支援1	451	30	558			1,638
要支援2	561		685	1,765		

1-② 介護保険負担割合2割の方 (基本の金額)

【第4段階】

要介護度	基本単位	1日の加算(単位)	2割負担分(円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計(円)
要介護1	603	59	1,535	1,630	2,250	5,415
要介護2	672		1,695			5,575
要介護3	745		1,864			5,744
要介護4	815		2,027			5,907
要介護5	884		2,187			6,067
要支援1	451	30	1,115			4,995
要支援2	561		1,370	5,250		

1-③ 介護保険負担割合3割の方 (基本の金額)

【第4段階】

要介護度	基本単位	1日の加算(単位)	3割負担分(円)	食費(円)	居住費(円)	1日の合計(円)
要介護1	603	59	2,115	1,630	2,250	5,995
要介護2	672		2,543			6,423
要介護3	745		2,796			6,676
要介護4	815		3,040			6,920
要介護5	884		3,280			7,160
要支援1	451	30	1,673			5,553
要支援2	561		2,056	5,936		

1の料金表は、単位数に10.17を乗じて求めたものです。加算は「2.加算」の表より、要介護者は○が付いたもの、要支援者は△が付いたものを加えて計算しています。

1日の利用料の目安であり、利用状況や利用者様の状態によって変わります。計算過程における端数処理により実際の請求額が上記金額と若干異なる場合があります。

第2、第3段階に該当する場合は、「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要になります。

2. 加算（単位数）

看護体制加算	I	4	○
	II	8	○
夜勤職員配置加算	I・II	13	○
機能訓練体制加算		12	○△
生活機能向上連携加算	II	200/月	
看取り連携体制加算(計7日まで)		64	
医療連携強化加算		58	
療養食加算		8/回	
口腔連携強化加算		50/月	
緊急短期入所受け入れ加算(7日もしくは14日まで)		90	
生産性向上推進体制加算	II	10/月	
サービス提供体制強化加算	I	22	○
	II	18	△
送迎加算(片道)		184	
長期利用減算(連続31日～60日まで)		-30	
介護職員等処遇改善加算 ※2	I	14.00%	○

※1 単位数に10.14を乗じた数が金額になります。

※2 1ヶ月の総単位数に上記割合を乗じたものが加算されます。

【長期利用の適正化について】

長期利用者は施設と同様の利用形態となっていることから、居宅に戻ることなく自費利用を挟み同一事業所を連続60日を超えて利用している場合、

下記の単位数を算定することとし、それ以上の減算は行わない。

要介護度	基本単位
要介護1	573
要介護2	642
要介護3	715
要介護4	785
要介護5	854

3. その他

日常生活・教養娯楽費(歯ブラシ等)	実費
持込電化製品代 (テレビ、冷蔵庫、加湿器、電気毛布等)	70円/日 (コンセント1個につき)
理美容	実費
医療費	実費
特別な食事	実費
おやつ代	90円 (減額のある方)
同行にかかる費用	1,875円 (送迎片道)