

沖野原ショートステイ 利用料金表

*当施設は東近江市（7級地）に所在するため、介護サービス費の単位数に10.17を乗じて得た金額、介護保険負担割合証に記載された割合の額が、利用者負担となります。

◆単独ユニット（1）個室

（日額）

		介護予防短期入所生活介護		短期入所生活介護				
要介護度		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
①介護サービス費		561単位	681単位	746単位	815単位	891単位	959単位	1028単位
②地域区分（1単位）		10.17						
③サービス利用料		5,705円	6,925円	7,586円	8,288円	9,061円	9,753円	10,454円
④介護保険給付額（一割負担の場合）		5,134円	6,232円	6,827円	7,459円	8,154円	8,777円	9,408円
⑤サービス利用に係る自己負担額（③－④）	1割負担	571円	693円	759円	829円	907円	976円	1,046円
	2割負担	1,141円	1,385円	1,518円	1,658円	1,813円	1,951円	2,091円
	3割負担	1,712円	2,078円	2,276円	2,487円	2,719円	2,926円	3,137円
⑥食事に係る自己負担額		1,600円						
⑦居住費		2,000円						
⑧看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）※予防/対象外		12円						
⑨自己負担額（⑤＋⑥＋⑦＋⑧）	1割負担	4,171円	4,293円	4,371円	4,441円	4,519円	4,588円	4,658円
	2割負担	4,741円	4,985円	5,130円	5,270円	5,425円	5,563円	5,703円
	3割負担	5,312円	5,678円	5,888円	6,099円	6,331円	6,538円	6,749円

上記のほか、次の金額が加算されます。

【基本加算】

【介護保険対象加算】

項目	個人負担額（1割）	月額（30日）
看護体制加算（Ⅰ）※予防/対象外	4円	120円
看護体制加算（Ⅱ）※予防/対象外	8円	240円
介護送迎加算（片道）	184円	
処遇改善加算（Ⅱ）	月の総単位数における、13.6%を加算	

項目	負担額	内容
緊急短期入所受入加算	91円/日	受け入れた日から起算して7日以内に適切な介護の方策が立てられない場合は14日を限度に算定

◆その他、ご負担軽減対応について◆

世帯全員が市町村民税非課税の方（市町村民税非課税者）や生活保護を受けておられる方の場合は、ショートステイの居住費（滞在費）・食費の負担が軽減されます。

【居室代】880円～1,370円

【食費】300円～1,300円

*詳しくは、生活相談員等にお気軽にご相談ください。