

# いちごショートステイ 料金表

令和6年06月現在

## (1) 介護報酬利用分

※1) 福井市は地域区分が「7級地」であるため、下記表の単位数に10,17円を乗じた金額のうち、介護保険負担割合（1割～3割）にもとづいた額が自己負担となります。

※2) 1ヶ月の単位数の合計に地域区分単価を乗じて計算するため、サービス毎の自己負担額を合計した場合、小数点以下の端数処理の関係で請求書の金額とは差異が生じることがあります。

## 【短期入所生活介護】

### <基本サービス>

併用型短期入所生活介護費 | 従来型個室（1日利用につき）

介護度	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	603 単位	6,132 円	614 円	1,227 円	1,840 円
要介護2	672 単位	6,834 円	684 円	1,367 円	2,051 円
要介護3	745 単位	7,576 円	758 円	1,516 円	2,273 円
要介護4	815 単位	8,288 円	829 円	1,658 円	2,487 円
要介護5	884 単位	8,990 円	899 円	1,798 円	2,697 円

### <加算・減算サービス>

下記加算・減算については、各条件を満たす場合に算定します。

※ ○ 区分支給限度基準額の算定対象、● 区分支給基準限度額の算定対象外

加算名	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
○ 個別機能訓練加算（木曜の午後）/日	56 単位	569 円	57 円	114 円	171 円
○ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100 単位	1,017 円	102 円	204 円	306 円
○ 生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200 単位	2,034 円	204 円	407 円	611 円
○ 口腔連携強化加算（1月に1回限り）	50 単位	508 円	51 円	102 円	153 円
○ 看護体制加算（Ⅲ）イ/日	12 単位	122 円	13 円	25 円	37 円
○ 看護体制加算（Ⅳ）イ/日	23 単位	233 円	24 円	47 円	70 円
○ 医療連携強化加算/日	58 単位	589 円	59 円	118 円	177 円
○ 見取り連携体制加算（死亡日及び死亡日以前30日以下、1日につき、7日を限度）	64 単位	650 円	65 円	130 円	195 円
○ 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 単位	1,017 円	102 円	204 円	306 円
○ 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10 単位	101 円	11 円	21 円	31 円
○ 緊急短期入所受入加算/月	90 単位	915 円	92 円	183 円	275 円
○ 送迎加算/片道	184 単位	1,871 円	188 円	375 円	562 円
○ 療養食加算/回（1日に3回を限度）	8 単位	81 円	9 円	17 円	25 円
● サービス提供体制強化加算（Ⅰ）/日	22 単位	223 円	23 円	45 円	67 円
● 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）/月	合計単位数の14.0%				

※所定単位数：1ヶ月に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計

## 【介護予防短期入所生活介護】

### <基本サービス>

併設型介護予防短期入所生活介護費 | 従来型個室（1日利用につき）

介護度	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	451 単位	4,586 円	459 円	918 円	1,376 円
要支援2	561 単位	5,705 円	571 円	1,141 円	1,712 円

### <加算・減算サービス>

下記加算・減算については、各条件を満たす場合に算定します。

※ ○ 区分支給限度基準額の算定対象、● 区分支給基準限度額の算定対象外

加算名	単位数	利用料金	自己負担額		
			1割負担	2割負担	3割負担
○ 個別機能訓練加算（木曜の午後）/日	56 単位	569 円	57 円	114 円	171 円
○ 送迎加算/片道	184 単位	1,871 円	188 円	375 円	562 円
○ 療養食加算/回（1日に3回を限度）	8 単位	81 円	9 円	17 円	25 円
○ 生活機能向上連携加算（Ⅰ）	100 単位	1,017 円	102 円	204 円	306 円
○ 生活機能向上連携加算（Ⅱ）	200 単位	2,034 円	204 円	407 円	611 円
○ 口腔連携強化加算（1月に1回限り）	50 単位	508 円	51 円	102 円	153 円
○ 生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	100 単位	1,017 円	102 円	204 円	306 円
○ 生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	10 単位	101 円	11 円	21 円	31 円
● サービス提供体制強化加算（Ⅰ）/日	22 単位	223 円	23 円	45 円	67 円
● 介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	合計単位数の14.0%				

※所定単位数：1ヶ月に利用した基本サービスと加算サービスの単位数の合計

## （2）その他の費用

○ 食費	利用者の希望に応じて、下記費用にて食事提供を行います。
・朝食代	450円
・昼食代	700円
・夕食代	650円
	⇒3食合計で、1日あたり1,800円となります。
・おやつ代	50円（昼食なしでおやつのみ希望された場合）
○ 滞在費	1,400円（1日につき）
○ 光熱水費	560円（1日につき）
○ 送迎費	15円（1kmにつき）
	通常の送迎の実施地域を超えて送迎を行った場合、送迎実費費用として送迎実施範囲の境界から自宅までの往復距離を15円/1kmで計算した金額を頂きます。
○ その他	日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が適当と認められるもの（利用者の希望により提供する日常生活上必要な身の回り品など）について、費用の実費を頂きます。