

ほほえみショートステイ 利用料金表（令和6年8月より）

短期入所生活介護（予防含む）				令和6年8月1日改正					
従来型個室（1日当たり）									
1～17は、介護保険の1割負担です。 備考欄の◎が有る加算を算定いたします。○は該当者のみ算定となります。 なお、施設の体制により算定加算が変わる事がございます。									
（単位：円）									
	備 考	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	基本料金（併設Ⅰ）	◎	446	555	603	672	745	815	884
2	機能訓練体制加算	◎	12	12	12	12	12	12	12
3	看護体制加算（Ⅰ）	◎	－	－	4	4	4	4	4
4	看護体制加算（Ⅱ）	◎	－	－	8	8	8	8	8
5	医療連携強化加算	○	－	－	58	58	58	58	58
6	夜勤職員配置加算	◎	－	－	15	15	15	15	15
7	若年性認知症利用者受入加算	○	120	120	120	120	120	120	120
8	送迎加算（片道につき）	○	184	184	184	184	184	184	184
9	緊急短期入所受入加算	○	－	－	90	90	90	90	90
10	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	◎	22	22	22	22	22	22	22
11	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	○	18	18	18	18	18	18	18
12	口腔連携強化加算	○	－	－	50	50	50	50	50
13	看取り連携体制加算	○	－	－	64	64	64	64	64
14	生産性向上推進体制加算（Ⅰ）	○	100	100	100	100	100	100	100
15	生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	◎	10	10	10	10	10	10	10
	上記◎の合計		490	599	674	743	816	886	955
16	居住費	◎	1,231	1,231	1,231	1,231	1,231	1,231	1,231
17	特別な室料	◎	280	280	280	280	280	280	280
18	食費	◎	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
	◎の合計（1日分） ※要支援は番号4, 5, 7を含まず。		3,601	3,710	3,785	3,854	3,927	3,997	4,066
19	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	◎	所定単位数（基本サービス＋加算・減算）× 12. 6%						
20	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	◎							
21	介護職員等ベースアップ等支援加算	◎							
22	長期利用減算 （連続して30日以上利用）	○	－	－	573	642	715	785	854

ほほえみショートステイ 利用料金表

居住費詳細

1日当たりの料金 1,231円

居室は従来型個室となります。

※介護保険負担限度額認定を受けた場合の居住費

1日当たり (単位:円)

第1段階	380
第2段階	480
第3段階	880
第4段階	1,231

☆介護保険負担限度額認定証のご提示をお願いします。

(関市役所高齢福祉課で申請して下さい。)

特別な室料(1日につき)

※特別な設備を備えた居室について次の料金を従来型個室料金に上乗せして算定しています。

(単位:円)

居室A ユニット型により近い設計(18床)	280円
居室B ユニット型により近い設計(1床) 洗面台設置 居室面積の違い	590円

食費詳細 (請求の際は朝・昼・夕と別々に計算します。)

1日当たりの料金 1,600円

(単位:円)

内 訳	
朝 食	350
昼 食	730
夕 食	520

※介護保険負担限度額認定を受けた場合の食費

1日当たり (単位:円)

第1段階	400
第2段階	700
第3段階①	1,100
第3段階②	1,400
第4段階	1,600

☆介護保険負担限度額認定証のご提示をお願いします。

(関市役所高齢福祉課で申請して下さい。)

その他詳細 (該当者のみ)

(単位:円)

1) 飲み物代(1日につき)	100
2) テレビ貸し出し料(1日につき)	55
3) コンセント使用料(1個につき1日)	55
4) 歯ブラシ(交換時1本につき)	要相談
5) 歯磨き粉(交換時1本につき)	
6) 義歯洗浄剤(対象者のみ1個につき)	
7) 貴重品等管理費(1日につき)	50
8) 旧関市を超える送迎(1kmにつき)	66
9) 送迎時介護サービス費	2,024
10) 送迎付添サービス費(1時間単価) ※付き添い職員1名につき	
I) 8:00~18:00	2,860
II) 6:00~8:00/18:00~22:00	3,575
III) 22:00~6:00	4,290
11) 看取りに伴う特別な費用	5,500
12) 床屋代 ※現金でのお支払い	顔そりあり 1,800
	顔そりなし 1,500