

ショートステイまりあ 料金表

令和4年10月改定

	1日費用 (単位：円)	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
		1割の方	2割の方	3割の方
要支援1	474	474	948	1,422
要支援2	589	589	1,178	1,767
要介護1	638	638	1,276	1,914
要介護2	707	707	1,414	2,121
要介護3	778	778	1,556	2,334
要介護4	847	847	1,694	2,541
要介護5	916	916	1,832	2,748

加算の種類	1日費用 (単位：円)	1日あたりの自己負担額(介護保険適用時)		
		1割の方	2割の方	3割の方
送迎加算(片道につき)	184	184	368	1,840
看護体制加算Ⅰ	4	4	8	12
看護体制加算Ⅱ	8	8	16	24
機能訓練体制加算	12	12	24	36
サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	18	36	54
介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定した単位数の83/1000に相当する単位			
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	算定した単位数の27/1000に相当する単位			
介護職員等ベースアップ等支援加算	算定した単位数の16/1000に相当する単位			

※ 上記加算は、当事業所の体制やご利用状況により算定項目が変わります。

	基準費用額(日額)	1段階	2段階	3段階①	3段階②
食費	1,445	300	600	1000	1300
居住費	1,171	320	420	820	820

※基準費用額 食費(日額)の内訳(朝食350円、昼食515円、夕食580円)

区分	利用料金(1日)	内容
電気代	実費	持込された電化製品の電気使用代の実費
理美容費	実費	提供したメニュー(サービス)の実費
活動費	実費	陶芸代、木工代等のかかった費用の実費
その他	実費	上記以外に費用が発生する場合には、事前に確認させていただきます。

一日あたりの費用の目安(食費・居住費を含む/送迎加算、処遇改善加算等を除く)

負担限度額認定証ありの場合	1割負担	1段階	2段階	3段階①	3段階②
	要支援1	1,124	1,524	2,324	2,624
	要支援2	1,239	1,639	2,439	2,739
	要介護1	1,300	1,700	2,500	2,800
	要介護2	1,369	1,769	2,569	2,869
	要介護3	1,440	1,840	2,640	2,940
	要介護4	1,509	1,909	2,709	3,009
	要介護5	1,578	1,978	2,778	3,078

負担限度額認定証なしの場合	1割負担	2割負担	3割負担	
	要支援1	3,120	3,624	4,128
	要支援2	3,235	3,854	4,473
	要介護1	3,296	3,976	4,656
	要介護2	3,365	4,114	4,863
	要介護3	3,436	4,256	5,076
	要介護4	3,505	4,394	5,283
要介護5	3,574	4,532	5,490	