

老人短期入所事業スマイル

利用料金表

令和6年6月改正

※ 送迎加算 184単位含まない

地域区分 (6級地) 10,33円

令和6年8月1日より基準費用額(居住費)の見直しに伴い利用料が変更となります。

段階	介護度	部屋	※介護保険負担限度額認定に準ずる			1日~30日の 1日利用合計	全額実費(30日超過日) 保険+食費+部屋代 (単位:円)	
			自己負担費額内訳 利用者(一部)負担額	食費	滞在費			
第一段階	要介護1	個室	0	300	0	300	9,738	
		多床室	0	300	0	300	9,422	
	要介護2	個室	0	300	0	300	10,554	
		多床室	0	300	0	300	10,238	
	要介護3	個室	0	300	0	300	11,412	
		多床室	0	300	0	300	11,096	
	要介護4	個室	0	300	0	300	12,238	
		多床室	0	300	0	300	11,922	
	要介護5	個室	0	300	0	300	13,044	
		多床室	0	300	0	300	12,728	
	第二段階	要介護1	個室	733	600	420	1,753	9,738
			多床室	733	600	370	1,703	9,422
要介護2		個室	814	600	420	1,834	10,554	
		多床室	814	600	370	1,784	10,238	
要介護3		個室	900	600	420	1,920	11,412	
		多床室	900	600	370	1,870	11,096	
要介護4		個室	983	600	420	2,003	12,238	
		多床室	983	600	370	1,953	11,922	
要介護5		個室	1,063	600	420	2,083	13,044	
		多床室	1,063	600	370	2,033	12,728	
第三段階①		要介護1	個室	733	1,000	820	2,553	9,738
			多床室	733	1,000	370	2,103	9,422
	要介護2	個室	814	1,000	820	2,634	10,554	
		多床室	814	1,000	370	2,184	10,238	
	要介護3	個室	900	1,000	820	2,720	11,412	
		多床室	900	1,000	370	2,270	11,096	
	要介護4	個室	983	1,000	820	2,803	12,238	
		多床室	983	1,000	370	2,353	11,922	
	要介護5	個室	1,063	1,000	820	2,883	13,044	
		多床室	1,063	1,000	370	2,433	12,728	
	第三段階②	要介護1	個室	733	1,300	820	2,853	9,738
			多床室	733	1,300	370	2,403	9,422
要介護2		個室	814	1,300	820	2,934	10,554	
		多床室	814	1,300	370	2,484	10,238	
要介護3		個室	900	1,300	820	3,020	11,412	
		多床室	900	1,300	370	2,570	11,096	
要介護4		個室	983	1,300	820	3,103	12,238	
		多床室	983	1,300	370	2,653	11,922	
要介護5		個室	1,063	1,300	820	3,183	13,044	
		多床室	1,063	1,300	370	2,733	12,728	

割合	介護度	部屋	※介護保険負担割合証に準ずる			1日~30日の 1日利用合計	全額実費(30日超過日) 保険+食費+部屋代 (単位:円)	
			自己負担費額内訳 利用者(一部)負担額	食費	滞在費			
1割	要介護1	個室	733	1,595	1171	3,499	9,738	
		多床室	733	1,595	855	3,183	9,422	
	要介護2	個室	814	1,595	1171	3,580	10,554	
		多床室	814	1,595	855	3,264	10,238	
	要介護3	個室	900	1,595	1,171	3,666	11,412	
		多床室	900	1,595	855	3,350	11,096	
	要介護4	個室	983	1,595	1,171	3,749	12,238	
		多床室	983	1,595	855	3,433	11,922	
	要介護5	個室	1,063	1,595	1,171	3,829	13,044	
		多床室	1,063	1,595	855	3,513	12,728	
	2割	要介護1	個室	1,465	1,595	1171	4,231	9,738
			多床室	1,465	1,595	855	3,915	9,422
要介護2		個室	1,628	1,595	1171	4,394	10,554	
		多床室	1,628	1,595	855	4,078	10,238	
要介護3		個室	1,800	1,595	1,171	4,566	11,412	
		多床室	1,800	1,595	855	4,250	11,096	
要介護4		個室	1,965	1,595	1,171	4,731	12,238	
		多床室	1,965	1,595	855	4,415	11,922	
要介護5		個室	2,126	1,595	1,171	4,892	13,044	
		多床室	2,126	1,595	855	4,576	12,728	
3割		要介護1	個室	2,198	1,595	1171	4,964	9,738
			多床室	2,198	1,595	855	4,648	9,422
	要介護2	個室	2,442	1,595	1171	5,208	10,554	
		多床室	2,442	1,595	855	4,892	10,238	
	要介護3	個室	2,700	1,595	1,171	5,466	11,412	
		多床室	2,700	1,595	855	5,150	11,096	
	要介護4	個室	2,947	1,595	1,171	5,713	12,238	
		多床室	2,947	1,595	855	5,397	11,922	
	要介護5	個室	3,189	1,595	1,171	5,955	13,044	
		多床室	3,189	1,595	855	5,639	12,728	

上記金額に含まれる加算の内容(自己負担割合は介護保険負担割合証に準ずる)

① サービス提供体制加算(Ⅲ) 6単位/日 ② 夜勤配置加算(Ⅰ) 13単位/日

③ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) 14.0%

※ 生活保護受給者は自己負担額は基本発生致しませんが、一部負担額が発生する場合があります。

※ 30日超え利用の場合、31日目は全額実費請求となります。

④:介護職員等特定処遇加算等は、合計単位数にそれぞれを乗じた数字になり、利用日数によって誤差があります。

⑤:利用者負担額は、総単位数×10.33(地域加算)のそれぞれの割合で計算しています。なお、実際の自己負担額は一か月ごとに国の定める計算方式により端数処理を行いますので、数円の誤差が生じる場合があります。

※第一段階の境界層の方は利用料金が異なります