

ショートステイなぎさ(短期生活入所介護) 利用料金表 1)基本料金

令和6年8月1日現在

介護度	居室	負担 限度額	介護保険外負担		介護保険 1割負担		介護保険 2割負担			介護保険 3割負担			
			居住費	食費	短期入 所生活 介護費	合計 (1日)	合計 (30日間)	短期入所生 活介護費	合計 (1日)	合計 (30日間)	短期入 所生活 介護費	合計 (1日)	合計 (30日間)
要介護1	個室	第1段階	380	300	603	1,283	38,490	1206	4,221	126,630	1809	4,824	144,720
		第2段階	480	600		1,683	50,490						
		第3段階①	880	1,000		2,483	74,490						
		第3段階②	880	1,300		2,783	83,490						
		第4段階	1,235	1,780		3,618	108,540						
	多床室	第1段階	0	300		903	27,090						
		第2段階	430	600		1,633	48,990						
		第3段階①	430	1,000		2,033	60,990						
		第3段階②	430	1,300		2,333	69,990						
		第4段階	915	1,780		3,298	98,940						
要介護2	個室	第1段階	380	300	672	1,352	40,560	1344	4,359	130,770	2016	5,031	150,930
		第2段階	480	600		1,752	52,560						
		第3段階①	880	1,000		2,552	76,560						
		第3段階②	880	1,300		2,852	85,560						
		第4段階	1,235	1,780		3,687	110,610						
	多床室	第1段階	0	300		972	29,160						
		第2段階	430	600		1,702	51,060						
		第3段階①	430	1,000		2,102	63,060						
		第3段階②	430	1,300		2,402	72,060						
		第4段階	915	1,780		3,367	101,010						
要介護3	個室	第1段階	380	300	745	1,425	42,750	1490	4,505	135,150	2235	5,250	157,500
		第2段階	480	600		1,825	54,750						
		第3段階①	880	1,000		2,625	78,750						
		第3段階②	880	1,300		2,925	87,750						
		第4段階	1,235	1,780		3,760	112,800						
	多床室	第1段階	0	300		1,045	31,350						
		第2段階	430	600		1,775	53,250						
		第3段階①	430	1,000		2,175	65,250						
		第3段階②	430	1,300		2,475	74,250						
		第4段階	915	1,780		3,440	103,200						
要介護4	個室	第1段階	380	300	815	1,495	44,850	1630	4,645	139,350	2445	5,460	163,800
		第2段階	480	600		1,895	56,850						
		第3段階①	880	1,000		2,695	80,850						
		第3段階②	880	1,300		2,995	89,850						
		第4段階	1,235	1,780		3,830	114,900						
	多床室	第1段階	0	300		1,115	33,450						
		第2段階	430	600		1,845	55,350						
		第3段階①	430	1,000		2,245	67,350						
		第3段階②	430	1,300		2,545	76,350						
		第4段階	915	1,780		3,510	105,300						
要介護5	個室	第1段階	380	300	884	1,564	46,920	1768	4,783	143,490	2652	5,667	170,010
		第2段階	480	600		1,964	58,920						
		第3段階①	880	1,000		2,764	82,920						
		第3段階②	880	1,300		3,064	91,920						
		第4段階	1,235	1,780		3,899	116,970						
	多床室	第1段階	0	300		1,184	35,520						
		第2段階	430	600		1,914	57,420						
		第3段階①	430	1,000		2,314	69,420						
		第3段階②	430	1,300		2,614	78,420						
		第4段階	915	1,780		3,579	107,370						

ショートステイなぎさ 利用料金表

2) 加算料金

基本料金の他に、下記の該当する利用料が加算されます。

加算名	介護保険一部負担 加算項目 サービス内容	自己負担額		
		1割	2割	3割
看護体制加算(Ⅰ)	常勤看護師を1人以上配置している場合	4/日	8/日	12/日
看護体制加算(Ⅱ)	病院等の看護職員と24時間の連絡体制を確保している場合	8/日	16/日	24/日
看護体制加算(Ⅲ)イ	常勤看護師を1人以上配置し、算定月の前3ヶ月間の利用者総数のうち、要介護3~5の割合が70%以上	12/日	24/日	36/日
看護体制加算(Ⅳ)イ	病院等の看護職員と24時間の連絡体制を確保し、算定月の前3ヶ月間の利用者総数のうち、要介護3~5の割合が70%以上	23/日	46/日	69/日
医療連携強化加算	厚生労働大臣が定める状態にある利用者等に対して短期入所生活介護を行った場合	58/日	116/日	174/日
機能訓練体制加算	専従の機能訓練指導員を1人以上配置している場合	12/日	24/日	36/日
機能向上連携加算(Ⅰ)	他事業所の理学療法士等や医師からの助言を受けることができる体制を構築し、機能訓練指導員等が個別機能訓練計画を作成等する場合。理学療法士等はICTを活用した動画等で状態把握し助言を行う	100/月	200/月	300/月
機能向上連携加算(Ⅱ)	他事業所の理学療法士・作業療法士、言語聴覚士又は医師が短期入所生活介護の事業所を訪問し、機能訓練指導員等と共同してアセスメント、評価、及び個別機能訓練計画の作成を行っている場合	200/月	400/月	600/月
送迎加算	利用者の心身の状態、家族等の事情等からみて送迎が必要と認められる利用者宅と事業所の間の送迎を行う場合	184/回	368/回	552/回
看取り連携強化加算	看取り期の対応方針に基づき利用者の状態または家族の求め等に応じ、介護職員、看護職員等から介護記録などを活用し行うサービスの説明を受け、同意している場合に算定	64/日	128/日	192/日
療養食加算	医師の発行する食事せんに基づき、厚生労働大臣が定める療養食を提供する場合	8/回	16/回	24/回
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の方に対し、個別に担当者を決め、必要に応じたサービスを提供する場合	120/日	240/日	360/日
緊急短期入所受入加算	厚生労働大臣が定める者に対し、居宅サービス計画に置いて計画的に行うこととなっていない短期入所生活介護を緊急に行った場合7日を限度として算定。(やむを得ない事情がある場合は14日を限度)	90/日	180/日	270/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	医師が、認知症の行動・心理症状が認められる為、在宅生活が困難であり、緊急に短期入所生活介護を利用することが適当と判断した場合(利用開始から7日間)	200/日	400/日	600/日
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	介護職員の総数の内訳が以下のいずれかに該当すること。 ①介護福祉士の割合が80パーセント以上 ②勤続10年以上の介護福祉士の割合が35パーセント以上	22/日	44/日	66/日
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	介護職員の総数のうち、介護福祉士の割合が60パーセント以上	18/日	36/日	54/日
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金の改善等を実施している場合に算定	所定単位数の14.0%		

3) その他の料金

費用			備考
理美容代	カット・顔そり	2,400円/回	希望者のみ
	カット	1,800円/回	
	顔そり	900円/回	
	パーマ	6,700円~/回	
	毛染め	4,100円~/回	
私物クリーニング代	ドライ	実費	
おやつ代	110円/日		
電気代	50円/日		テレビ、冷蔵庫、他