

# 特別養護老人ホームきしがわ園ショートステイ

サービス利用単位数（1日あたり）

※目安金額となります。

	要支援Ⅰ	要支援Ⅱ	要介護Ⅰ	要介護Ⅱ	要介護Ⅲ	要介護Ⅳ	要介護Ⅴ
①サービス利用料	529単位	656単位	704単位	772単位	847単位	918単位	987単位
②サービス提供体制強化加算Ⅰ(支援・介護)	22単位						
③夜勤職員配置加算Ⅱ	18単位						
③看護体制加算Ⅱ	8単位						
④生産性向上推進体制加算	一月に10単位						
④送迎(片道)の自己負担金 ※Ⅰ	184単位						
④医療連携強化加算 ※Ⅰ	54単位(該当する方)						
④看取り連携体制加算 ※Ⅰ	64単位(該当する方、7日を限度)						
④緊急短期受入加算 ※Ⅰ	90単位(7日間を限度)						
④認知症行動・心理症状緊急対応加算 ※Ⅰ	200単位(7日間を限度)						
④若年性認知症受入加算 ※Ⅰ	120単位						
④長期利用者に対するサービス提供 ※Ⅰ (連続して30日を超えた日から減算)	-30単位(32単位)						
⑤介護職員処遇改善加算Ⅰ	$(①+②+③+④) \times 14\%$ (端数四捨五入)						
⑥紀の川市地域区分	$(①+②+③+④+⑤) \times 10$						
自己負担金	⑥に対して介護保険負担割合証に記載された割合に応じた額						
1日あたりの食事代	1,445円 (朝食345円・昼食600円・夕食500円)						
1日あたりの居室代	2066円						

※Ⅰ ④の加算については、対象の方のみ算定となります。

介護保険負担限度額認定証がある場合	1日あたりの居住費	1日あたりの食費
第1段階	880円	300円
第2段階	880円	600円
第3段階①	1,370円	1,000円
第3段階②	1,370円	1,300円

Ⅰ割負担の場合	要支援Ⅰ	要支援Ⅱ	要介護Ⅰ	要介護Ⅱ	要介護Ⅲ	要介護Ⅳ	要介護Ⅴ
1日	4,139円	4,284円	4,368円	4,446円	4,531円	4,612円	4,691円
1ヶ月(30日の場合)※保険適応日数まで	37,251円	68,544円	104,832円	111,150円	135,930円	138,360円	140,730円
1ヶ月(31日の場合)(実費含む)					149,681円	152,921円	156,081円
保険適応日数	(9日)	(16日)	(24日)	(25日)			

負担限度額がある場合の30日あたりの金額 ※保険適応日数まで	要支援Ⅰ	要支援Ⅱ	要介護Ⅰ	要介護Ⅱ	要介護Ⅲ	要介護Ⅳ	要介護Ⅴ
第1段階	16,282円	31,258円	48,898円	52,885円	66,010円	68,440円	70,810円
第2段階	18,982円	36,058円	56,098円	60,385円	75,010円	77,440円	79,810円
第3段階①	26,992円	50,298円	77,458円	82,635円	101,710円	104,140円	106,510円
第3段階②	29,692円	55,098円	84,658円	90,135円	110,710円	113,140円	115,510円
	(9日)	(16日)	(24日)	(25日)			

令和6年8月