

料 金 表

短期入所生活介護事業所ユーシャイン

介護保険給付費（法定代理受領サービス費）

【併設型短期入所生活介護費（Ⅱ）従来型多床室】（1日につき）

	費用総額	自己負担額（1割）	自己負担額（2割）	自己負担額（3割）
要介護1	6,030円	603円	1,206円	1,809円
要介護2	6,720円	672円	1,344円	2,016円
要介護3	7,450円	745円	1,490円	2,235円
要介護4	8,150円	815円	1,630円	2,445円
要介護5	8,840円	884円	1,768円	2,652円
※要介護1	5,730円	573円	1,146円	1,719円
※要介護2	6,420円	642円	1,284円	1,926円
※要介護3	7,150円	715円	1,430円	2,145円
※要介護4	7,850円	785円	1,570円	2,355円
※要介護5	8,540円	854円	1,708円	2,562円

※連続61日以上短期入所生活介護を行った場合

加算要素	費用総額	自己負担額（1割）	自己負担額（2割）	自己負担額（3割）
＊生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	100円	10円	20円	30円
＊機能訓練体制加算	120円	12円	24円	36円
＊送迎加算（片道につき）	1,840円	184円	368円	552円
＊サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	220円	22円	44円	66円
＊緊急短期入所受け入れ加算	900円	90円	180円	270円
＊夜勤職員配置加算（Ⅲ）	150円	15円	30円	45円
＊長期利用者提供減算	-300円	-30円	-60円	-90円
＊介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の利用日数×所定単位×140/1000			

介護保険給付外サービス（個人負担額）

（1日あたり）

	従来型多床室（滞在費）	食費
基準費用額	915円	1,445円
利用者負担第1段階	0円	300円
利用者負担第2段階	430円	600円
利用者負担第3段階①	430円	1,000円
利用者負担第3段階②		1,300円

事業実施区域外若しくは特別な送迎	38円／km
------------------	--------

料 金 表

短期入所生活介護事業所ユーシャイン

介護予防短期入所生活介護費（法定代理受領サービス費）

【併設型短期入所生活介護費（Ⅱ）従来型多床室】（1日につき）

	費用総額	自己負担額（1割）	自己負担額（2割）	自己負担額（3割）
要支援Ⅰ	4,510円	451円	902円	1,353円
要支援Ⅱ	5,610円	561円	1,122円	1,683円
※要支援Ⅰ	4,420円	442円	884円	1,326円
※要支援Ⅱ	5,480円	548円	1,096円	1,644円

※連続31日以上介護予防短期入所生活介護を行った場合

加算要素	費用総額	自己負担額（1割）	自己負担額（2割）	自己負担額（3割）
＊生産性向上推進体制加算（Ⅱ）	100円	10円	20円	30円
＊機能訓練体制加算	120円	12円	24円	36円
＊送迎加算（片道につき）	1,840円	184円	368円	552円
＊サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	220円	22円	44円	66円
＊介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の利用日数×所定単位×140/1000			

介護保険給付外サービス（個人負担額）

（1日あたり）

	従来型多床室（滞在費）	食費
基準費用額	915円	1,445円
利用者負担第1段階	0円	300円
利用者負担第2段階	430円	600円
利用者負担第3段階①	430円	1,000円
利用者負担第3段階②		1,300円

事業実施区域外若しくは特別な送迎	38円／km
------------------	--------