

ショートステイ サニープレイス彦根

利 用 料 金 表

1 食費・滞在費の費用

(1) 介護保険負担限度額認定者以外

料金の種類	金額	
食事の提供に要する費用	1日あたり	1,650 円/日 朝 410 円/回 昼 620 円/回 夜 620 円/回
滞在に要する費用	ユニット型個室	3,500 円/日

(2) 介護保険負担限度額認定者

料金の種類	金額	
食事の提供に要する費用	第1段階認定者	300 円/日
	第2段階認定者	390 円/日
	第3段階認定者	650 円/日
滞在に要する費用	第1段階認定者 ユニット型個室	820 円/日
	第2段階認定者 ユニット型個室	820 円/日
	第3段階認定者 ユニット型個室	1,310 円/日

2 指定短期入所生活介護及び指定介護予防短期入所生活介護サービス費

【基本】全室ユニット型個室 (1日あたりの単位数又は料金)

要介護度	単位数	サービス 利用料金	自己負担額 (1割)	自己負担額 (2割)	自己負担額 (3割)
要支援1	529 単位	5,464 円	547 円	1,143 円	1,683 円
要支援2	656 単位	6,776 円	678 円	1,356 円	2,033 円
要介護1	704 単位	7,272 円	728 円	1,455 円	2,182 円
要介護2	772 単位	7,974 円	798 円	1,595 円	2,393 円
要介護3	847 単位	8,749 円	875 円	1,750 円	2,625 円
要介護4	918 単位	9,482 円	949 円	1,897 円	2,845 円
要介護5	987 単位	10,195 円	1,020 円	2,039 円	3,059 円

【例】 サービス利用料 + 食事費用 + 居住費用

介護認定	所得段階	居住費	食費	介護保険負担 単位数	1割負担	2割負担	3割負担
					1日の金額		
要支援 1	第1段階	820	300	529	1,667	2,213	2,760
	第2段階	820	600		1,967	2,513	3,060
	第3段階①	1,310	1,000		2,857	3,403	3,950
	第3段階②	1,310	1,300		3,157	3,703	4,250
	第4段階	3,500	1,650		5,697	6,243	6,790
要支援 2	第1段階	820	300	656	1,798	2,476	3,153
	第2段階	820	600		2,098	2,776	3,453
	第3段階①	1,310	1,000		2,988	3,666	4,343
	第3段階②	1,310	1,300		3,288	3,966	4,643
	第4段階	3,500	1,650		5,828	6,506	7,183
要介護 1	第1段階	820	300	704	1,848	2,575	3,302
	第2段階	820	600		2,148	2,875	3,602
	第3段階①	1,310	1,000		3,038	3,765	4,492
	第3段階②	1,310	1,300		3,338	4,065	4,792
	第4段階	3,500	1,650		5,878	6,605	7,332
要介護 2	第1段階	820	300	772	1,918	2,715	3,513
	第2段階	820	600		2,218	3,015	3,813
	第3段階①	1,310	1,000		3,108	3,905	4,703
	第3段階②	1,310	1,300		3,408	4,205	5,003
	第4段階	3,500	1,650		5,948	6,745	7,543
要介護 3	第1段階	820	300	847	1,995	2,870	3,745
	第2段階	820	600		2,295	3,170	4,045
	第3段階①	1,310	1,000		3,185	4,060	4,935
	第3段階②	1,310	1,300		3,485	4,360	5,235
	第4段階	3,500	1,650		6,025	6,900	7,775
要介護 4	第1段階	820	300	918	2,069	3,017	3,965
	第2段階	820	600		2,369	3,317	4,265
	第3段階①	1,310	1,000		3,259	4,207	5,155
	第3段階②	1,310	1,300		3,559	4,507	5,455
	第4段階	3,500	1,650		6,099	7,047	7,995
要介護 5	第1段階	820	300	987	2,140	3,159	4,179
	第2段階	820	600		2,440	3,459	4,479
	第3段階①	1,310	1,000		3,330	4,349	5,369
	第3段階②	1,310	1,300		3,630	4,649	5,669
	第4段階	3,500	1,650		6,170	7,189	8,209

指定居宅サービスの介護報酬 加算表

加算項目	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	算定備考
★送迎加算	184 単位/日	190 円/日	380 円/日	570 円/日	送迎が必要と認められる利用者に対して、その居宅と事業所との間の送迎を行う場合
★看護体制加算（Ⅰ）	4 単位/日	5 円/日	9 円/日	13 円/日	常勤の看護師を1名以上配置した場合
★看護体制加算（Ⅱ）	8 単位/日	9 円/日	17 円/日	25 円/日	常勤換算方法で1以上の看護師を配置し、24時間連絡体制を確保している場合
★サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	18 単位/日	19 円/日	37 円/日	56 円/日	前年度6ヶ月の職員体制において、介護職員に介護福祉士が占める割合が60%以上の場合
★夜勤職員配置加算（Ⅱ）	18 単位/日	19 円/日	37 円/日	56 円/日	夜勤勤務時間帯に常勤換算方式で、夜勤職員数基準を1名以上上回って配置している場合
★療養食加算	8 単位/回	9 円/回	17 円/回	25 円/日	医師の指示のもと、治療の一環として食事を提供した場合（1日3食を限度、1食を1回）
看取り連携体制加算	60 単位/日	62 円/日	124 円/日	186 円/日	・看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ） ・看取り期における対応方針を定め、内容を説明し、同意を得ていること
認知症専門ケア加算Ⅰ	3 単位/日	3 円/日	6 円/日	9 円/日	・認知症高齢者の日常生活自立度Ⅲ以上の者が入居者の100分の50以上 ・認知症介護実践リーダー研修修了者を日常生活自立度Ⅲ以上の者が20名以上の場合は1に、当該対象者の数が19を超えて10又は端数を増すごとに1を加えて得た数以上配置 ・認知症ケアに関する会議を定期的に開催
生活相談員配置等加算	13 単位/日	14 円/日	27 円/日	41 円/日	・生活相談員を1名以上配置 ・地域に貢献する活動を行う
★若年性認知症利用者受入加算	120 単位/日	124 円/日	248 円/日	372 円/日	若年性認知症利用者、1人1人に対して担当者を定め、担当者を中心に利用者の特性やニーズに合わせたサービスを提供した場合
★緊急短期入所受入加算	90 単位/日	93 円/日	186 円/日	279 円/日	・居宅サービス計画において計画的に行うこととなっていない指定短期入所生活介護を緊急に行った場合、行った日から起算して7日を限度
★福祉・介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	当該月のサービス費の総単位数にサービス別加算率（14.0%）を乗じた単位数（四捨五入）を加算（令和6年6月より算定開始）				

※上記の料金表には、各サービス項目の単位数に地域区分・6等級地単価（10.33円）を乗じた金額の1割又は2割、3割（自己負担相当額）分の額を表示しています。

※★印は、届出済又は算定条件を満たしているの加算項目を表しております。

3 その他の費用

料金の種類	金額（税込）
個室（特別仕様）	200 円／日
特別な食事の費用	要した費用の実費（ご入居の方のご希望により）
おやつ代	100 円／日
理美容代	要した費用の実費（ご入居の方のご希望により）
電気器具の使用料	1 品目につき 50 円／日
複写物の交付費	20 円／回
取消料	1 日分の食費相当金額
レクリエーション・クラブ費	要した費用の実費
文書料	1,000 円／通（入所証明書等）
他 特別な物品を使用した場合	要した費用の実費