

短期入所利用料金表（ショートステイ）

平成30年4月

○介護予防短期入所療養介護費 （下記金額に負担割合を乗じた額）

| | | |
|-----------------|-------|------|
| 要支援1 | 1日につき | 564円 |
| 要支援2 | 〃 | 715円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 〃 | 6円 |

○短期入所療養介護費

| | | |
|-----------------|---|------|
| 要介護1 | 〃 | 777円 |
| 要介護2 | 〃 | 825円 |
| 要介護3 | 〃 | 875円 |
| 要介護4 | 〃 | 922円 |
| 要介護5 | 〃 | 971円 |
| サービス提供体制強化加算（Ⅱ） | 〃 | 6円 |

※ 療養食加算（糖尿病食、腎臓病食等）特別な場合8円/回の加算があります。

○介護職員処遇改善加算（1日の総単位数にサービス加算率2.6%を乗じた額の1割分）

○送迎加算 片道につき 184円

※ 小松市、能美市及び、川北町（通常の事業の実施地域）以外の地域に
居住する方がご利用になる場合の送迎に要する費用
田谷泌尿器科医院からの片道の距離

概ね10km以上で1kmにつき50円

○特定治療費 老人保健法の規定による医療に要する費用の額の算定に準じます。

介護保険適用外の料金

| | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階 |
|---------------------------------|--------------------|------|------|-------|
| 滞在費 | 0円 | 320円 | 320円 | 450円 |
| 食費 | 300円 | 390円 | 650円 | 1690円 |
| 日用品費 | 100円 | | | |
| テレビ視聴料 | 1000円（カード1枚/1000分） | | | |
| 貸し冷蔵庫 | 220円 | | | |
| コインランドリー | 200円（1回） | | | |
| 乾燥機 | 100円（1回） | | | |
| 外線電話使用料 | 実費 | | | |
| オムツを使用する場合の費用は、短期入所療養介護費に含まれます。 | | | | |

第1段階：生活保護を受けられておられる方か、所属する世帯全員が市町村民税非課税で
老齢福祉年金を受けておられる方

第2段階：所属する世帯全員が市町村民税非課税で、かつ課税年金収入額と合計所得年金額が
80万円以下の方

第3段階：所属する世帯全員が市町村民税非課税で、第2段階以外の方
（課税年金収入額が80万円超266万円未満の方など）

第4段階：第1～3段階に該当しない方

*滞り費、食費、日用品費、貸し冷蔵庫は、1日あたりの料金です。

*上記の金額に、消費税は加算されません。