

(1) 短期入所生活介護の利用料(地域単価 6 級地 10.33 円)

ア. 基本利用料

【併設型短期入所生活介護費(従来型個室・多床室)】

| 利用者の<br>要介護度 | 基本利用料 (日額)<br>※(注 1)参照 | 利用者負担額 (日額) |         |         |
|--------------|------------------------|-------------|---------|---------|
|              |                        | 1割負担        | 2割負担    | 3割負担    |
| 要介護 1        | 6, 228円<br>(603 単位)    | 623円        | 1, 246円 | 1, 869円 |
| 要介護 2        | 6, 941円<br>(672 単位)    | 695円        | 1, 389円 | 2, 083円 |
| 要介護 3        | 7, 695円<br>(745 単位)    | 770円        | 1, 539円 | 2, 309円 |
| 要介護 4        | 8, 418円<br>(815 単位)    | 842円        | 1, 684円 | 2, 526円 |
| 要介護 5        | 9, 131円<br>(884 単位)    | 914円        | 1, 827円 | 2, 740円 |

(注1) 上記の基本料金は、単位数×地域加算であり、厚生労働大臣が告示で定める金額です。

これが改定された場合は、これら基本料も自動的に改定されます。なお、その場合は事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。また、負担割合については、市町村が発行する「介護保険負担割合証」にてご確認ください。

※重要事項説明書にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなります。

イ. 加算

以下の要件を満たす場合、上記の基本料金に以下の料金が加算されます。

| 加算の種類     | 加算の要件等                                                         | 加算額               | 利用者負担額                       |
|-----------|----------------------------------------------------------------|-------------------|------------------------------|
| 機能訓練体制加算  | 常勤専従の機能訓練指導員を配置した場合                                            | 123円/日<br>(12 単位) | 1割 13円<br>2割 25円<br>3割 37円   |
| 個別機能訓練加算  | 利用者に対して、個別機能訓練計画を作成し、機能訓練を行っている場合                              | 578円/日<br>(56 単位) | 1割 58円<br>2割 116円<br>3割 174円 |
| 看護体制加算(Ⅰ) | 当該加算の体制・人材要件を満たす場合                                             | 41円/日<br>(4 単位)   | 1割 5円<br>2割 9円<br>3割 13円     |
| 看護体制加算(Ⅱ) | ※それぞれの要件を満たした場合、加算Ⅰと加算Ⅱをそれぞれ算定できる                              | 82円/日<br>(8 単位)   | 1割 9円<br>2割 17円<br>3割 25円    |
| 医療連携強化加算  | 厚生労働大臣が定める基準に適合しているものとして届け出ており、厚生労働大臣が定める状態にあるものに対してサービスを行った場合 | 599円/日<br>(58 単位) | 1割 60円<br>2割 120円<br>3割 180円 |
| 夜勤職員配置加算  | 最低基準を1以上上回る数の夜勤職                                               | 134円/日            | 1割 14円                       |

|                      |                                                                                        |                          |                                 |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| (Ⅰ)                  | 員が配置されている場合                                                                            | (13 単位)                  | 2割 27円<br>3割 41円                |
| 認知症行動・心理<br>症状緊急対応加算 | 認知症の行動・心理症状が認められ、<br>緊急に短期入所生活介護が必要と医<br>師が判断した場合(7日を限度)                               | 2,066円/日<br>(200 単位)     | 1割 207円<br>2割 414円<br>3割 620円   |
| 若年性認知症利用<br>者受入加算    | 若年性認知症利用者へサービス提供<br>した場合                                                               | 1,239円/日<br>(120 単位)     | 1割 124円<br>2割 248円<br>3割 372円   |
| 認知症専門ケア加<br>算(Ⅰ)     | 当該加算の施設体制を満たし、認知<br>症症状をもつ利用者へ専門的な認知<br>症ケアを行った場合                                      | 30円/日<br>(3 単位)          | 1割 3円<br>2割 6円<br>3割 9円         |
| 送迎加算                 | 送迎を行った場合                                                                               | 1,900円/日<br>(184 単位)     | 1割 190円<br>2割 380円<br>3割 570円   |
| 緊急短期入所受入<br>加算       | 要件を満たした上で緊急の受入を行っ<br>た場合(7日を限度※状況により14日<br>を限度)                                        | 929円/日<br>(90 単位)        | 1割 93円<br>2割 186円<br>3割 279円    |
| 療養食加算                | 要件を満たした上で療養食を提供した<br>場合(1日に3回を限度)                                                      | 82円/食<br>(8 単位)          | 1割 9円<br>2割 17円<br>3割 25円       |
| 在宅中重度者受入<br>加算       | 居宅において訪問看護の提供を受け<br>ていた利用者が、利用していた訪問看<br>護事業所から派遣された看護職員に<br>より健康上の管理等を受けた場合           | 4,266円/日<br>(413 単位)     | 1割 427円<br>2割 854円<br>3割 1,280円 |
| 生産性向上推進体<br>制加算(Ⅱ)   | 委員会の開催や必要な安全対策を講<br>じ、見守り機器等のテクノロジーを1つ<br>以上導入し、実績データを厚生労働省<br>に報告した場合                 | 102円/月<br>(10 単位)        | 1割 11円<br>2割 21円<br>3割 31円      |
| サービス提供体制<br>強化加算(Ⅱ)  | 介護職員の総数に占める介護福祉士<br>の割合が60%以上の場合                                                       | 185円/日<br>(18 単位)        | 1割 19円<br>2割 37円<br>3割 56円      |
| 介護職員処遇改善<br>加算(Ⅰ)    | 当該加算の算定要件を満たす場合<br>※(注2)参照<br>※2024 年5月までの算定                                           | (基本料金+加算)<br>の8.3%/月     | 左記の額に対し<br>1~3割                 |
| 特定介護職員等処<br>遇改善加算(1) | 当該加算の算定要件を満たす場合<br>※(注2)参照<br>※2024 年5月までの算定                                           | (基本料金+加算)<br>の2.7%/月     | 左記の額に対し<br>1~3割                 |
| 介護職員等ベース<br>アップ等支援加算 | 当該加算の算定要件を満たす場合<br>※(注2)参照<br>※2024 年5月までの算定                                           | (基本料金+加算)<br>の1.6%/月     | 左記の額に対し<br>1~3割                 |
| 介護職員等処遇改<br>善加算      | 当該加算の算定要件を満たす場合<br>※基本サービス費に各種加算・減算を<br>加えた総単位数(所定単位数)の<br>136/1,000<br>※2024 年6月からの算定 | (基本利用+各種<br>加減算)の13.6%/月 | 左記の額に対し<br>1~3割                 |

(注2) 当該加算は区分支給限度額の算定対象からは除外されます。

※上記金額の自己負担額については、1日または1回あたりの介護報酬単価に地域単価(10.33円)を乗じ、その利用者負担額を切り捨てて算出するため、ご利用回数等により変動がございます。

(2) 介護予防短期入所生活介護の利用料(地域単価 6 級地 10.33 円)

ア. 基本利用料

【併設型介護予防短期入所生活介護費(従来型個室・多床室)】

| 利用者の<br>要介護度 | 基本利用料 (日額)<br>※(注3)参照 | 利用者負担額 (日額) |        |        |
|--------------|-----------------------|-------------|--------|--------|
|              |                       | 1割負担        | 2割負担   | 3割負担   |
| 要支援 1        | 4,658円<br>(451 単位)    | 466円        | 932円   | 1,398円 |
| 要支援 2        | 5,795円<br>(561 単位)    | 580円        | 1,159円 | 1,739円 |

(注3) 上記の基本料金は、単位数×地域加算であり、厚生労働大臣が告示で定める金額です。  
 これが改定された場合は、これら基本料も自動的に改定されます。なお、その場合は事前に新しい基本利用料を書面でお知らせします。また、負担割合については、市町村が発行する「介護保険負担割合証」にてご確認ください。

※重要事項説明書にも記載のとおり、介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用する場合は、超えた額の全額をご負担いただくこととなります。

イ. 加算

以下の要件を満たす場合、上記の基本料金に以下の料金が加算されます。

| 加算の種類                | 加算の要件等                                                     | 加算額                  | 利用者負担額  |      |
|----------------------|------------------------------------------------------------|----------------------|---------|------|
| 機能訓練体制加算             | 常勤専従の機能訓練指導員を配置した場合                                        | 123円/日<br>(12 単位)    | 1割      | 13円  |
|                      |                                                            |                      | 2割      | 25円  |
|                      |                                                            |                      | 3割      | 37円  |
| 個別機能訓練加算             | 利用者に対して、個別機能訓練計画を作成し、機能訓練を行っている場合                          | 578円/日<br>(56 単位)    | 1割      | 58円  |
|                      |                                                            |                      | 2割      | 116円 |
|                      |                                                            |                      | 3割      | 174円 |
| 認知症行動・心理<br>症状緊急対応加算 | 認知症の行動・心理症状が認められ、緊急に短期入所生活介護が必要と医師が判断した場合(7日を限度)           | 2,066円/日<br>(200 単位) | 1割      | 207円 |
|                      |                                                            |                      | 2割      | 414円 |
|                      |                                                            |                      | 3割      | 620円 |
| 若年性認知症利用<br>者受入加算    | 若年性認知症利用者へサービス提供した場合                                       | 1,239円/日<br>(120 単位) | 1割      | 124円 |
|                      |                                                            |                      | 2割      | 248円 |
|                      |                                                            |                      | 3割      | 372円 |
| 送迎加算                 | 送迎を行った場合                                                   | 1,900円/日<br>(184 単位) | 1割      | 190円 |
|                      |                                                            |                      | 2割      | 380円 |
|                      |                                                            |                      | 3割      | 570円 |
| 療養食加算                | 要件を満たした上で療養食を提供した場合(1日に3回を限度)                              | 82円/食<br>(8 単位)      | 1割      | 9円   |
|                      |                                                            |                      | 2割      | 17円  |
|                      |                                                            |                      | 3割      | 25円  |
| 生産性向上推進体制<br>加算(Ⅱ)   | 委員会の開催や必要な安全対策を講じ、見守り機器等のテクノロジーを1つ以上導入し、実績データを厚生労働省に報告した場合 | 102円/月<br>(10 単位)    | 1割      | 11円  |
|                      |                                                            |                      | 2割      | 21円  |
|                      |                                                            |                      | 3割      | 31円  |
| サービス提供体制<br>強化加算(Ⅰ)  | 介護職員の総数に占める介護福祉士の割合が80%以上または勤続10年以上の介護福祉士が35%以上の場合         | 227円/日<br>(22 単位)    | 1割      | 23円  |
|                      |                                                            |                      | 2割      | 46円  |
|                      |                                                            |                      | 3割      | 69円  |
| 介護職員処遇改善             | 当該加算の算定要件を満たす場合                                            | (基本料金+加算)            | 左記の額に対し |      |

|                      |                                                                                        |                              |                 |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------|
| 加算(Ⅰ)                | ※(注4)参照<br>※2024 年5月までの算定                                                              | の8.3%                        | 1～3割            |
| 特定介護職員等処<br>遇改善加算(Ⅰ) | 当該加算の算定要件を満たす場合<br>※(注4)参照<br>※2024 年5月までの算定                                           | (基本料金＋加算)<br>の2.7%           | 左記の額に対し<br>1～3割 |
| 介護職員等ベース<br>アップ等支援加算 | 当該加算の算定要件を満たす場合<br>※(注4)参照<br>※2024 年5月までの算定                                           | (基本料金＋加算)<br>の1.6%           | 左記の額に対し<br>1～3割 |
| 介護職員等処遇改<br>善加算      | 当該加算の算定要件を満たす場合<br>※基本サービス費に各種加算・減算を<br>加えた総単位数(所定単位数)の<br>136/1,000<br>※2024 年6月からの算定 | (基本利用＋各種<br>加減算)の13.<br>6%/月 | 左記の額に対し<br>1～3割 |

(注4) 当該加算は区分支給限度額の算定対象からは除外されます。

※上記金額の自己負担額については、1日または1回あたりの介護報酬単価に地域単価(10.33円)を乗じ、その利用者負担額を切り捨てて算出するため、ご利用回数等により変動がございます。

(3) その他の費用

|        |                                                                                                                                                                |
|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 食費     | <p>① 基本料金 朝食440円 昼食800円 夕食660円<br/>(ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方は、実際にかかった金額(各食の合計)と負担限度額のどちらか少ない金額を1日あたりの額とします)</p> <p>② 利用者の希望により特別な食事を提供した場合は、費用の実費をいただきます</p> |
| 滞在費    | <p>従来型個室 1,320円(1日につき)<br/>多床室 1,010円(1日につき)<br/>(ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方は、記載されている額とします。)</p>                                                               |
| 理美容代   | 実費                                                                                                                                                             |
| 複写サービス | サービス提供等の記録の複写物を必要とする場合 (1頁 11円)                                                                                                                                |
| 電気代    | 個人使用の電化製品(テレビ、電気毛布等)を持ち込み、ご使用する場合(1品目1日につき 55円)                                                                                                                |
| クラブ活動  | 実費(必要材料費等)                                                                                                                                                     |
| 行事参加費  | 行事に参加された場合、費用に応じた実費をいただきます                                                                                                                                     |
| 貴重品保管費 | 利用者または家族から貴重品の保管依頼を受けた場合(1日につき 20円)                                                                                                                            |
| 水分費    | 利用者の希望による飲み物を提供した場合(1日につき 70円)                                                                                                                                 |
| 送迎費    | 利用者の居宅が通常のサービス提供実施地域以外の場合、送迎に要する費用の実費を請求いたします                                                                                                                  |
| キャンセル料 | <p>利用者の都合により、サービス利用をキャンセルした場合</p> <p>① 利用予定時間までにご連絡をいただいた場合<br/>無料</p> <p>② 利用予定時間までにご連絡がない場合<br/>予定していた利用日数分の利用料(10割)の10%</p>                                 |
| その他    | 日常生活において通常必要となる経費であって、利用者負担が適当と認められるもの(利用者の希望により提供する日常生活上必要な身の回り品など)について、費用の実費をいただきます                                                                          |