

老人保健施設成寿園ユニット 短期入所療養介護（ショートステイ） 利用料一覧

(令和6年8月1日現在)

単位 (円)

①施設利用料

介護保険1割負担	
介護度	所定単位
要支援1	624
要支援2	789
要介護1	836
要介護2	883
要介護3	948
要介護4	1,003
要介護5	1,056

実費負担		
区分	食費	居住費
第1段階	300	880
第2段階	600	880
第3段階①	1,000	1,370
第3段階②	1,300	1,370
第4段階	1,850	2,340

個室料	
第1～第4段階	
個室	
Aタイプ	
17㎡	
トイレ付	

2,860	
(税込)	

自己負担合計(日額)					
介護度	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要支援1	4,664	4,964	5,854	6,154	7,674
要支援2	4,829	5,129	6,019	6,319	7,839
要介護1	4,876	5,176	6,066	6,366	7,886
要介護2	4,923	5,223	6,113	6,413	7,933
要介護3	4,988	5,288	6,178	6,478	7,998
要介護4	5,043	5,343	6,233	6,533	8,053
要介護5	5,096	5,396	6,286	6,586	8,106

※朝食代(450)/昼食代(550)/夕食代(850)

個室料	
第1～第4段階	
個室	
Bタイプ	
11㎡	
トイレ付	

1,320	
(税込)	

自己負担合計(月額)					
介護度	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要支援1	3,124	3,424	4,314	4,614	6,134
要支援2	3,289	3,589	4,479	4,779	6,299
要介護1	3,336	3,636	4,526	4,826	6,346
要介護2	3,383	3,683	4,573	4,873	6,393
要介護3	3,448	3,748	4,638	4,938	6,458
要介護4	3,503	3,803	4,693	4,993	6,513
要介護5	3,556	3,856	4,746	5,046	6,566

①の月額合計金額以外に、必要に応じて以下の費用がかかります。

②夜勤職員配置加算	24円/日
③個別リハビリテーション実施加算	240円/回
④在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	51円/日
⑤緊急短期入所受入加算(月7日を限度)	90円/日
⑥重度療養管理加算(要介護4・5に限る)	120円/日
⑦送迎加算	184円/片道
⑧療養食加算	8円/食
⑨総合医学管理加算(利用中10日限度)	275円/日
⑩サービス提供体制強化加算II	18円/日
⑪介護職員等処遇改善加算II(所定単位×75/1000)/月	

個室料	
第1～第4段階	
個室	
Cタイプ	
11㎡	
トイレ無	

-	
-	

自己負担合計(月額)					
介護度	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要支援1	1,804	2,104	2,994	3,294	4,814
要支援2	1,969	2,269	3,159	3,459	4,979
要介護1	2,016	2,316	3,206	3,506	5,026
要介護2	2,063	2,363	3,253	3,553	5,073
要介護3	2,128	2,428	3,318	3,618	5,138
要介護4	2,183	2,483	3,373	3,673	5,193
要介護5	2,236	2,536	3,426	3,726	5,246

保険外自己負担	
	日額
日用品	100
洗濯代	130
電気代(税込)	55
貸出テレビ代(税込)	110

(一円未満の端数切り捨て)
 ※所定単位とは①～⑩までにより算定した単位
 (うち食費・居住費は含まない)の合計です。

1割

老人保健施設成寿園ユニット 短期入所療養介護（ショートステイ） 利用料一覧

(令和6年8月1日現在)

単位 (円)

①施設利用料

介護保険各割合負担			実費負担			個室料 第1～第4段階	自己負担合計(月額)		
介護度	2割	3割	区分	食費	居住費		介護度	2割	3割
要支援1	1,248	1,872	第1段階	300	880	個室 Aタイプ 17㎡ トイレ付 ----- 2,860 (税込)	要支援1	8,298	8,922
要支援2	1,578	2,367	第2段階	600	880		要支援2	8,628	9,417
要介護1	1,672	2,508	第3段階①	1,000	1,370		要介護1	8,722	9,558
要介護2	1,766	2,649	第3段階②	1,300	1,370		要介護2	8,816	9,699
要介護3	1,896	2,844	第4段階	1,850	2,340		要介護3	8,946	9,894
要介護4	2,006	3,009					要介護4	9,056	10,059
要介護5	2,112	3,168					要介護5	9,162	10,218

※朝食代(450)/昼食代(550)/夕食代(850)

個室料 第1～第4段階	自己負担合計(月額)		
	介護度	2割	3割
個室 Bタイプ 11㎡ トイレ付 ----- 1,320 (税込)	要支援1	6,758	7,382
	要支援2	7,088	7,877
	要介護1	7,182	8,018
	要介護2	7,276	8,159
	要介護3	7,406	8,354
	要介護4	7,516	8,519
	要介護5	7,622	8,678

①の月額合計金額以外に、必要に応じて以下の費用がかかります。

	(2割)	(3割)
②夜勤職員配置加算	48円/日	72円/日
③個別リハビリテーション実施加算	480円/回	720円/回
④在宅復帰・在宅療養支援機能加算(I)	102円/日	153円/日
⑤緊急短期入所受入加算(月7日を限度)	180円/日	270円/日
⑥重度療養管理加算(要介護4・5に限る)	240円/日	360円/日
⑦送迎加算	368円/片道	552円/片道
⑧療養食加算	16円/食	24円/食
⑨総合医学管理加算(利用中7日限度)	550円/日	825円/日
⑩サービス提供体制強化加算II	36円/日	54円/日
⑪介護職員等処遇改善加算II(所定単位×75/1000)/月		

個室料 第1～第4段階	自己負担合計(月額)		
	介護度	2割	3割
個室 Cタイプ 11㎡ トイレ無 ----- -	要支援1	5,438	6,062
	要支援2	5,768	6,557
	要介護1	5,862	6,698
	要介護2	5,956	6,839
	要介護3	6,086	7,034
	要介護4	6,196	7,199
	要介護5	6,302	7,358

(一円未満の端数切り捨て)
※所定単位とは①～⑩までにより算定した単位
(うち食費・居住費は含まない)の合計です。

保険外自己負担	
	日額
日用品	100
洗濯代	130
電気代(税込)	55
貸出テレビ代(税込)	110

2割・3割