

こうめの里ショートステイ利用料等一覧表

(令和6年8月1日から)
介護保険負担割合 1割

《介護予防短期入所》 予併ユ短期生活 I

事業所番号 1570108793

区 分 ユニット型個室		要支援1		要支援2	
☆全員にかかる単位数(1日)		連続30日まで	連続31日以上	連続30日まで	連続31日以上
基本単位数		529	528	656	655
加算	サービス提供体制強化加算(I)	22	22	22	22
合計単位数		551	550	678	677
負担額の目安(注1)		639円	638円	786円	785円
生産性向上推進体制加算(II)		ひと月に10単位(月11円)			

(注1) ※負担額は、あくまで目安であり、1ヶ月分を合計した場合、端数処理の関係で若干の差異が生じます。

※負担額の目安には「介護職員等処遇改善加算(I)」が含まれます

	種 類	基本単位数	負担額の目安 (注1)
☆その他の加算・減算 (対象者のみにかかるもの)	送迎加算(片道)	184	211円
	長期利用者に対する短期入所生活介護減算	-30	-34円

☆保険対象外自己負担分		
食費(1食あたり)	朝食370円 ・ 昼食600円 ・ 夕食530円 (利用者負担減免制度あり)	
滞在費(1日あたり)	ユニット型個室 2,066円 (利用者負担減免制度あり)	
嗜好品代	1日当たり	150円
キャンセル料	1日当たり	670円
預かり金貴重品管理サービス料	1日当たり	80円
家電製品持ち込み料	1日当たり	1点につき80円

算定内容	負担額	
介護職員等処遇改善加算(I)	合計単位数に14.0%を掛けた単位数(端数は四捨五入)	
1単位当たりの報酬単価	(処遇改善加算を加えた単位数) × 10.17円 = 介護報酬額(円未満切捨て)	
利用者負担額	介護報酬額の約1割	

＜参考＞利用者負担限度額減免制度 (市町村に申請し、認定を受けて下さい)

	種類	減免後負担額	
		食費	居住(滞在)費
食費・滞在費の減免制度	第1段階	300円	ユニット型個室 880円
	第2段階	600円	ユニット型個室 880円
	第3段階①	1,000円	ユニット型個室 1,370円
	第3段階②	1,300円	ユニット型個室 1,370円
	減免なし	1,500円	ユニット型個室 2,066円

こうめの里ショートステイ利用料等一覧表

(令和6年8月1日から)
介護保険負担割合 1割

《短期入所》 併ユ短期生活 I

事業所番号 1570108793

区分 ユニット型個室		要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
☆全員にかかる単位数(1日)		連続60日まで	連続61日以上	連続60日まで	連続61日以上	連続60日まで	連続61日以上	連続60日まで	連続61日以上	連続60日まで	連続61日以上
基本単位数		704	670	772	740	847	815	918	886	987	955
加算	サービス提供体制強化加算(I)	22	22	22	22	22	22	22	22	22	22
	夜勤職員配置加算(II)	18	18	18	18	18	18	18	18	18	18
合計単位数		744	710	812	780	887	855	958	926	1027	995
負担額の目安(注1)		863円	828円	942円	909円	1,028円	996円	1,111円	1,078円	1,191円	1,158円
生産性向上推進体制加算(II)		ひと月に10単位(月11円)									

(注1) ※負担額は、あくまで目安であり、1ヶ月分を合計した場合、端数処理の関係で若干の差異が生じます。

※負担額の目安には「介護職員等処遇改善加算(I)」が含まれます。

☆その他の加算・減算 (対象者のみにかかるもの)	種類	基本 単位数	負担額の目安 (注1)
	送迎加算(片道)	184	211円
	緊急短期入所受入加算(1日)	90	103円
	長期利用者に対する短期入所生活介護減算 (連続して30日を越えて60日まで)	-30	-34円

☆保険対象外自己負担分	
食費(1食あたり)	朝食370円・昼食600円・夕食530円(利用者負担減免制度あり)
滞在費(1日あたり)	ユニット型個室 2,066円(利用者負担減免制度あり)
嗜好品代	1日当たり 150円
キャンセル料	1日当たり 670円
預かり金貴重品管理サービス料	1日当たり 80円
家電製品持ち込み料	1日当たり 1点につき80円

算 負 担 額 内 容	介護職員等処遇改善加算(I)	合計単位数に14.0%を掛けた単位数(端数は四捨五入)
	1単位当たりの報酬単価	(処遇改善加算を加えた単位数) × 10.17円 = 介護報酬額(円未満切捨て)
	利用者負担額	介護報酬額の約1割

<参考>利用者負担限度額減免制度 (市町村に申請し、認定を受けて下さい)

	種類	減免後負担額	
		食費	居住(滞在)費
食 費 ・ 滞 在 費 の 減 免 制 度	第1段階	300円	ユニット型個室 880円
	第2段階	600円	ユニット型個室 880円
	第3段階①	1,000円	ユニット型個室 1,370円
	第3段階②	1,300円	ユニット型個室 1,370円
	減免なし	1,500円	ユニット型個室 2,066円