

# ショートステイ利用料のご案内

\*ショートステイ利用料（1日）

	多床室		従来型個室	
	1割負担の場合	単位数	1割負担の場合	単位数
要支援1	658円	613単位	622円	580単位
要支援2	824円	768単位	773円	721単位
要介護1	889円	829単位	810円	755単位
要介護2	941円	877単位	859円	801単位
要介護3	1,006円	938単位	924円	862単位
要介護4	1,061円	989単位	980円	914単位
要介護5	1,117円	1,042単位	1,035円	965単位

	1割負担の場合	単位数
夜勤職員配置加算	26円	24単位
サービス提供体制強化加算(I)イ	20円	18単位
※個別リハビリテーション実施加算	258円	240単位
※送迎加算（片道につき）	198円	184単位
※療養食加算（1食につき）	9円	8単位
※認知症行動・心理症状緊急対応加算	215円	200単位
※緊急短期入所受入加算	97円	90単位
※若年性認知症利用者受入加算	129円	120単位
※重度療養管理加算	129円	120単位

※については、該当者のみ

		第一段階	第二段階	第三段階	第四段階
食費		朝食 320円、昼食（おやつ含む） 560円、夕食 500円			
	負担限度額（1日）	300円	390円	650円	1,380円
滞在費	多床室	0円	370円	370円	377円
	従来型個室	490円	490円	1,310円	1,668円
		特別な室料 2,000円			
日用品費		150円			
教養娯楽費		100円			

\*消費税非課税

\*その他の料金（1割負担の場合）

・緊急時施設療養費

緊急時治療管理	556円（518単位）	救命救急医療が必要な場合
特定治療	医科診療報酬点数表第1章及び第2章による	緊急その他やむを得ない事情で行った医療行為

- 《ご注意》
- ・1単位 = 10,72円（地域区分：2級地）
  - ・上記利用料には、「介護職員処遇改善加算（I）=1ヵ月につき算定した単位数の3.9%」と「介護職員等特定処遇改善加算（I）=2.1%」の金額が加算されます。
  - ・実際には単位による計算を行うため、誤差が生じますことをご了承ください。

- 《お願い》
- ・「介護保険証」「介護保険負担割合証」「介護保険負担限度額認定証」の提示をお願いします。
  - ・利用料は、1ヶ月分を翌月20日までにお支払いください。
  - ・ゆうちょ銀行の自動払込制度をご利用いただけます。

介護老人保健施設 おとしより健康センター  
〒542-0082 大阪市中央区島之内2-12-28  
Tel 06-6212-3271 Fax 06-6212-3497