

ショートステイサービス利用料金表（基準費用額）

ユニット型指定短期入所生活介護・ユニット型指定介護予防短期入所生活介護
特別養護老人ホームピラ・オレンジ

■併設型ユニット型短期入所生活介護費（Ⅰ）

■併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費（Ⅰ）

（ユニット型個室）第1段階

令和6年8月

| 介護保険内 | 月額負担金額 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-----------|-----------------|--|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 529円 | 656円 | 704円 | 772円 | 847円 | 918円 | 987円 |
| 介護保険内 | サービス提供体制強化加算（Ⅲ） | 6円 | | | | | | |
| 介護保険内 | 機能訓練体制加算 | 12円 | | | | | | |
| 介護保険内 | 看護体制加算（Ⅰ） | | | 4円 | | | | |
| 介護保険内 | 看護体制加算（Ⅱ） | | | 8円 | | | | |
| 介護保険外 | 食費 | 300円 | | | | | | |
| | 居住費 | 880円 | | | | | | |
| | おやつ | 100円 | | | | | | |
| 自己負担額（月額） | | 1,827円 | 1,954円 | 2,014円 | 2,082円 | 2,157円 | 2,228円 | 2,297円 |
| 保険内 | 介護職員等処遇改善加算Ⅱ | 総利用単位数に13.6%を乗じた単位数を加算します。 下記のその他加算の単位数も総利用単位数に含まれます。 | | | | | | |

■その他（必要に応じて）

| | | |
|-------|---------------|--------------------|
| 介護保険内 | 若年性認知症利用者受入加算 | 120円/日 |
| | 医療連携強化加算 | 58円/日 |
| | 緊急短期入所受入加算 | 90円/日（7日又は14日以内まで） |
| | 療養食加算 | 8円/回 |
| | 送迎加算 | 184円/回 |
| | 看取り連携体制加算 | 64円/日（7日を限度） |