

ショートステイ&デイサービス&お泊りデイ 併用時の料金表

要介護1		利用日数	1段階	(1日単位)	(合計単位数)	2段階	(1日単位)	(合計単位数)	3段階	(1日単位)	(合計単位数)	4段階	(1日単位)	(合計単位数)
介護保険内 (支給限度基準 16692)	ショートステイ	14	0	649	9086	9903	649	9086	9903	649	9086	9903	649	9086
	デイサービス	11	7723	645	7095	7723	645	7095	7723	645	7095	7723	645	7095
	デイ自己負担分	6	42127			42127			42127			42127		
	小計	31	49850		16181	59753		16181	59753		16181	59753		16181
介護保険外	ショート居住費	14	0			5180			5180			11760		
	ショート施設維持費	14	2156			2156			2156			2156		
	食事代	31	27660			28920			32560			42780		
	お泊りデイ	17	37400			37400			37400			37400		
<b>合計</b>			<b>117066</b>			<b>133409</b>			<b>137049</b>			<b>153849</b>		
ショートステイロング利用時(多床室)		31	61554			91696			98456			129656		

要介護2		利用日数	1段階	(1日単位)	(合計単位数)	2段階	(1日単位)	(合計単位数)	3段階	(1日単位)	(合計単位数)	4段階	(1日単位)	(合計単位数)
介護保険内 (支給限度基準 19616)	ショートステイ	14	0	717	10038	10931	717	10038	10931	717	10038	10931	717	10038
	デイサービス	12	9899	761	9132	9899	761	9132	9899	761	9132	9899	761	9132
	デイ自己負担分	5	41248			41248			41248			41248		
	小計	31	51147		19170	62078		19170	62078		19170	62078		19170
介護保険外	ショート居住費	14	0			5180			5180			11760		
	ショート施設維持費	14	2156			2156			2156			2156		
	食事代	31	27660			28920			32560			42780		
	お泊りデイ	17	37400			37400			37400			37400		
<b>合計</b>			<b>118363</b>			<b>135734</b>			<b>139374</b>			<b>156174</b>		
ショートステイロング利用時(多床室)		31	48584			84322			91342			123742		

要介護3		利用日数	1段階	(1日単位)	(合計単位数)	2段階	(1日単位)	(合計単位数)	3段階	(1日単位)	(合計単位数)	4段階	(1日単位)	(合計単位数)
介護保険内 (支給限度基準 26931)	ショートステイ	14	0	787	11018	11990	787	11018	11990	787	11018	11990	787	11018
	デイサービス	17	16220	883	15011	16220	883	15011	16220	883	15011	16220	883	15011
	デイ自己負担分													
	小計	31	16220		26029	28210		26029	28210		26029	28210		26029
介護保険外	ショート居住費	14	0			5180			5180			11760		
	ショート施設維持費	14	2156			2156			2156			2156		
	食事代	31	27660			28920			32560			42780		
	お泊りデイ	17	37400			37400			37400			37400		
<b>合計</b>			<b>83436</b>			<b>101866</b>			<b>105506</b>			<b>122306</b>		
ショートステイロング利用時(多床室)		31	24584			64154			71954			107954		

要介護4		利用日数	1段階	(1日単位)	(合計単位数)	2段階	(1日単位)	(合計単位数)	3段階	(1日単位)	(合計単位数)	4段階	(1日単位)	(合計単位数)
介護保険内 (支給限度基準 30806)	ショートステイ	14	0	855	11970	13018	855	11970	13018	855	11970	13018	855	11970
	デイサービス	17	18381	1003	17051	18381	1003	17051	18381	1003	17051	18381	1003	17051
	デイ自己負担分													
	小計	31	18381		29021	31399		29021	31399		29021	31399		29021
介護保険外	ショート居住費	14	0			5180			5180			11760		
	ショート施設維持費	14	2156			2156			2156			2156		
	食事代	31	27660			28920			32560			42780		
	お泊りデイ	17	37400			37400			37400			37400		
<b>合計</b>			<b>85597</b>			<b>105055</b>			<b>108695</b>			<b>125495</b>		
ショートステイロング利用時(多床室)		31	25314			67074			74874			110874		

要介護5		利用日数	1段階	(1日単位)	(合計単位数)	2段階	(1日単位)	(合計単位数)	3段階	(1日単位)	(合計単位数)	4段階	(1日単位)	(合計単位数)
介護保険内 (支給限度基準 36065)	ショートステイ	14	0	921	12894	14016	921	12894	14016	921	12894	14016	921	12894
	デイサービス	17	20559	1124	19108	20559	1124	19108	20559	1124	19108	20559	1124	19108
	デイ自己負担分													
	小計	31	20559		32002	34575		32002	34575		32002	34575		32002
介護保険外	ショート居住費	14	0			5180			5180			11760		
	ショート施設維持費	14	2156			2156			2156			2156		
	食事代	31	27660			28920			32560			42780		
	お泊りデイ	17	37400			37400			37400			37400		
<b>合計</b>			<b>87775</b>			<b>108231</b>			<b>111871</b>			<b>128671</b>		
ショートステイロング利用時(多床室)		31	26034			69954			77754			113754		

\*この表はあくまで目安です。ショートステイ送迎加算、デイサービス入浴加算、個別機能訓練加算、口腔機能向上加算、クリーニング代等は含まれておりません。  
\*デイサービス利用時はオムツ、パッド類は自己負担となります。