

施設利用料のご案内 ショートステイ 3割負担

単位：円	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室								
介護保健施設サービス費	2,706	2,457	2,937	2,679	3,132	2,874	3,306	3,051	3,483	3,222
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	153		153		153		153		153	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	66		66		66		66		66	
夜勤体制加算	72		72		72		72		72	
栄養マネジメント強化加算	33		33		33		33		33	
滞在費	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690
食費	1,800		1,800		1,800		1,800		1,800	
その他自費	800		800		800		800		800	
1日の合計	6,630	7,071	6,861	7,293	7,056	7,488	7,230	7,665	7,407	7,836

※ 食費の内訳は、朝：500円 昼：700円 夕：600円 となります。

※ 月々の介護サービスの1割負担の合計額が一定額を超えた場合は、高額介護サービス費の適用が受けられます。

※ 「津市」が地域区分の6級地の適用地域と設定されているため、介護保健施設サービス費と各種加算料金を合計した金額に2.7%を乗じた金額が上乗せされます。

(地域区分とは、公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を8区分にし、適応地域や上乗せ割合について見直されるものです。)

施設利用料のご案内 ショートステイ 2割負担

単位：円	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室								
介護保健施設サービス費	1,804	1,638	1,958	1,786	2,088	1,916	2,204	2,034	2,322	2,148
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	102		102		102		102		102	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	44		44		44		44		44	
夜勤体制加算	48		48		48		48		48	
栄養マネジメント強化加算	22		22		22		22		22	
滞在費	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690
食費	1,800		1,800		1,800		1,800		1,800	
その他自費	800		800		800		800		800	
1日の合計	5,620	6,144	5,774	6,292	5,904	6,422	6,020	6,540	6,138	6,654

※ 食費の内訳は、朝：500円 昼：700円 夕：600円 となります。

※ 月々の介護サービスの1割負担の合計額が一定額を超えた場合は、高額介護サービス費の適用が受けられます。

※ 「津市」が地域区分の6級地の適用地域と設定されているため、介護保健施設サービス費と各種加算料金を合計した金額に2.7%を乗じた金額が上乗せされます。
(地域区分とは、公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を8区分にし、適応地域や上乗せ割合について見直されるものです。)

施設利用料のご案内 ショートステイ 第4段階

単位：円	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室								
介護保健施設サービス費	902	819	979	893	1,044	958	1,102	1,017	1,161	1,074
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51		51		51		51		51	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22		22		22		22		22	
夜勤体制加算	24		24		24		24		24	
栄養マネジメント強化加算	11		11		11		11		11	
滞在費	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690	1,000	1,690
食費	1,800		1,800		1,800		1,800		1,800	
その他自費	800		800		800		800		800	
1日の合計	4,610	5,217	4,687	5,291	4,752	5,356	4,810	5,415	4,869	5,472

※ 食費の内訳は、朝：500円 昼：700円 夕：600円 となります。

※ 月々の介護サービスの1割負担の合計額が一定額を超えた場合は、高額介護サービス費の適用が受けられます。

※ 「津市」が地域区分の6級地の適用地域と設定されているため、介護保健施設サービス費と各種加算料金を合計した金額に2.7%を乗じた金額が上乗せされます。
(地域区分とは、公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を8区分にし、適応地域や上乗せ割合について見直されるものです。)

施設利用料のご案内 ショートステイ 第3 段階②

単位：円	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	多床室	個室								
介護保健施設サービス費	902	819	979	893	1,044	958	1,102	1,017	1,161	1,074
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51		51		51		51		51	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22		22		22		22		22	
夜勤体制加算	24		24		24		24		24	
栄養マネジメント強化加算	11		11		11		11		11	
滞在費	430	1,370	430	1,370	430	1,370	430	1,370	430	1,370
食費	1,300		1,300		1,300		1,300		1,300	
その他自費	800		800		800		800		800	
1日の合計	3,540	4,397	3,617	4,471	3,682	4,536	3,740	4,595	3,799	4,652

※ 月々の介護サービスの1割負担の合計額が一定額を超えた場合は、高額介護サービス費の適用が受けられます。

※ 「津市」が地域区分の6級地の適用地域と設定されているため、介護保健施設サービス費と各種加算料金を合計した金額に2.7%を乗じた金額が上乗せされます。
 (地域区分とは、公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を8区分にし、適応地域や上乗せ割合について見直されるものです。)

施設利用料のご案内 ショートステイ 第3 段階②

単位：円	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	多床室	個室								
介護保健施設サービス費	902	819	979	893	1,044	958	1,102	1,017	1,161	1,074
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51		51		51		51		51	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22		22		22		22		22	
夜勤体制加算	24		24		24		24		24	
栄養マネジメント強化加算	11		11		11		11		11	
滞在費	430	1,370	430	1,370	430	1,370	430	1,370	430	1,370
食費	1,000		1,000		1,000		1,000		1,000	
その他自費	800		800		800		800		800	
1日の合計	3,240	4,097	3,317	4,171	3,382	4,236	3,440	4,295	3,499	4,352

※ 月々の介護サービスの1割負担の合計額が一定額を超えた場合は、高額介護サービス費の適用が受けられます。

※ 「津市」が地域区分の6級地の適用地域と設定されているため、介護保健施設サービス費と各種加算料金を合計した金額に2.7%を乗じた金額が上乗せされます。
(地域区分とは、公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を8区分にし、適応地域や上乗せ割合について見直されるものです。)

施設利用料のご案内 ショートステイ 第3 段階②

単位：円	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	多床室	個室								
介護保健施設サービス費	902	819	979	893	1,044	958	1,102	1,017	1,161	1,074
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51		51		51		51		51	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22		22		22		22		22	
夜勤体制加算	24		24		24		24		24	
栄養マネジメント強化加算	11		11		11		11		11	
滞在費	430	550	430	550	430	550	430	550	430	550
食費	600		600		600		600		600	
その他自費	800		800		800		800		800	
1日の合計	2,840	2,877	2,917	2,951	2,982	3,016	3,040	3,075	3,099	3,132

※ 月々の介護サービスの1割負担の合計額が一定額を超えた場合は、高額介護サービス費の適用が受けられます。

※ 「津市」が地域区分の6級地の適用地域と設定されているため、介護保健施設サービス費と各種加算料金を合計した金額に2.7%を乗じた金額が上乗せされます。
 (地域区分とは、公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を8区分にし、適応地域や上乗せ割合について見直されるものです。)

施設利用料のご案内 ショートステイ 第3 段階②

単位：円	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	多床室	個室								
介護保健施設サービス費	902	819	979	893	1,044	958	1,102	1,017	1,161	1,074
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	51		51		51		51		51	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22		22		22		22		22	
夜勤体制加算	24		24		24		24		24	
栄養マネジメント強化加算	11		11		11		11		11	
滞在費	0	550	0	550	0	550	0	550	0	550
食費	300		300		300		300		300	
その他自費	400		400		400		400		400	
1日の合計	1,710	2,177	1,787	2,251	1,852	2,316	1,910	2,375	1,969	2,432

※ 月々の介護サービスの1割負担の合計額が一定額を超えた場合は、高額介護サービス費の適用が受けられます。

※ 「津市」が地域区分の6級地の適用地域と設定されているため、介護保健施設サービス費と各種加算料金を合計した金額に2.7%を乗じた金額が上乗せされます。
 (地域区分とは、公務員の地域手当に準じ、地域割りの区分を8区分にし、適応地域や上乗せ割合について見直されるものです。)