

介護保険制度による自己負担額（短期入所） コート・スマイル

※ 送迎加算 184単位含まない

令和4年10月1日より

段階	介護度	部屋	自己負担額（単位：円）			1日利用合計
			負担額(1割)	食費	部屋代	
第一段階（境界層）	要支援1	個室	524	300	320	1,144
		多床室	524	300	0	824
	要支援2	個室	651	300	320	1,271
		多床室	651	300	0	951
	要介護1	個室	699	300	320	1,319
		多床室	699	300	0	999
	要介護2	個室	778	300	320	1,398
		多床室	778	300	0	1,078
	要介護3	個室	862	300	320	1,482
		多床室	862	300	0	1,162
要介護4	個室	941	300	320	1,561	
	多床室	941	300	0	1,241	
要介護5	個室	1,020	300	320	1,640	
	多床室	1,020	300	0	1,320	
第二段階	要支援1	個室	524	600	420	1,544
		多床室	524	600	370	1,494
	要支援2	個室	651	600	420	1,671
		多床室	651	600	370	1,621
	要介護1	個室	699	600	420	1,719
		多床室	699	600	370	1,669
	要介護2	個室	778	600	420	1,798
		多床室	778	600	370	1,748
	要介護3	個室	862	600	420	1,882
		多床室	862	600	370	1,832
要介護4	個室	941	600	420	1,961	
	多床室	941	600	370	1,911	
要介護5	個室	1,020	600	420	2,040	
	多床室	1,020	600	370	1,990	

段階	介護度	部屋	自己負担額（単位：円）			1日利用合計
			負担額(1割)	食費	部屋代	
第三段階①	要支援1	個室	524	1,000	820	2,344
		多床室	524	1,000	370	1,894
	要支援2	個室	651	1,000	820	2,471
		多床室	651	1,000	370	2,021
	要介護1	個室	699	1,000	820	2,519
		多床室	699	1,000	370	2,069
	要介護2	個室	778	1,000	820	2,598
		多床室	778	1,000	370	2,148
	要介護3	個室	862	1,000	820	2,682
		多床室	862	1,000	370	2,232
要介護4	個室	941	1,000	820	2,761	
	多床室	941	1,000	370	2,311	
要介護5	個室	1,020	1,000	820	2,840	
	多床室	1,020	1,000	370	2,390	
第三段階②	要支援1	個室	524	1,300	820	2,644
		多床室	524	1,300	370	2,194
	要支援2	個室	651	1,300	820	2,771
		多床室	651	1,300	370	2,321
	要介護1	個室	699	1,300	820	2,819
		多床室	699	1,300	370	2,369
	要介護2	個室	778	1,300	820	2,898
		多床室	778	1,300	370	2,448
	要介護3	個室	862	1,300	820	2,982
		多床室	862	1,300	370	2,532
要介護4	個室	941	1,300	820	3,061	
	多床室	941	1,300	370	2,611	
要介護5	個室	1,020	1,300	820	3,140	
	多床室	1,020	1,300	370	2,690	

段階	介護度	部屋	自己負担額（単位：円）			1日利用合計
			負担額(1割)	食費	部屋代	
第四段階	要支援1	個室	524	1,445	1,171	3,140
		多床室	524	1,445	855	2,824
	要支援2	個室	651	1,445	1,171	3,267
		多床室	651	1,445	855	2,951
	要介護1	個室	699	1,445	1,171	3,315
		多床室	699	1,445	855	2,999
	要介護2	個室	778	1,445	1,171	3,394
		多床室	778	1,445	855	3,078
	要介護3	個室	862	1,445	1,171	3,478
		多床室	862	1,445	855	3,162
要介護4	個室	941	1,445	1,171	3,557	
	多床室	941	1,445	855	3,241	
要介護5	個室	1,020	1,445	1,171	3,636	
	多床室	1,020	1,445	855	3,320	

（自己負担割合は介護保険負担割証に準ずる）

- ① サービス提供体制加算（Ⅲ）6単位/日
- ② 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）8.3%/月
- ③ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）2.3%/月
- ④ ベースアップ等支援加算 1.6%/月

※ 生活保護受給者は自己負担額は基本発生致しませんが、一部負担額が発生する場合があります。（一部負担額については市町村の生活福祉課の担当者様へお問合せ下さい）

※ 30日超え利用の場合、31日目は全額実費請求となります。