エスポワール成田
2023.7

基本型老健・超強化型　基本利用料金表　《介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・個室)》

（単位:円）

要介護度	負担割合	保険負担金/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	保険適用分計/日①	段階別	食費	居住費	特別な室料(税込)	日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計／日 1割負担	合計/月(7日) 1割負担	合計/月(7日) 2割負担 / 3割負担
要支援1	1割	652	49	25	6	732	第2段階	600	490	2,750	250	200	4,290	5,022	35,154	57,148
							第3段階①	1,000	1,310				5,510	6,242	43,694	
	2割	1,304	98	50	12	1,464	第3段階②	1,300	1,310				5,810	6,542	45,794	62,272
	3割	1,956	147	75	18	2,196	第4段階	1,860	1,640				6,700	7,432	52,024	
要支援2	1割	803	49	25	6	883	第2段階	600	490	2,750	250	200	4,290	5,173	36,211	59,262
							第3段階①	1,000	1,310				5,510	6,393	44,751	
	2割	1,606	98	50	12	1,766	第3段階②	1,300	1,310				5,810	6,693	46,851	65,443
	3割	2,409	147	75	18	2,649	第4段階	1,860	1,640				6,700	7,583	53,081	

基本型老健・超強化型　基本利用料金表　《介護予防短期入所療養介護(ショートステイ・4床室)》

（単位:円）

要介護度	負担割合	保険負担金/日	在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	保険適用分計/日①	段階別	食費	居住費		日用品費	教養娯楽費	自費分計/日②	①+②小計／日 1割負担	合計/月(7日) 1割負担	合計/月(7日) 2割負担 / 3割負担
要支援1	1割	694	49	25	6	774	第2段階	600	370		250	200	1,420	2,194	15,358	30,156
							第3段階①	1,000	370				1,820	2,594	18,158	
	2割	1,388	98	50	12	1,548	第3段階②	1,300	370				2,120	2,894	20,258	35,574
	3割	2,082	147	75	18	2,322	第4段階	1,860	450				2,760	3,534	24,738	
要支援2	1割	861	49	25	6	941	第2段階	600	370		250	200	1,420	2,361	16,527	32,494
							第3段階①	1,000	370				1,820	2,761	19,327	
	2割	1,722	98	50	12	1,882	第3段階②	1,300	370				2,120	3,061	21,427	39,081
	3割	2,583	147	75	18	2,823	第4段階	1,860	450				2,760	3,701	25,907	

～SS加算項目（該当する方のみにかかる費用）～

項　　目	金額	1割負担	2割負担	3割負担	備　　考
送迎加算	片道	194円	388円	582円	居宅と事業所の送迎
個別りハビリテーション実施加算	1回	253円	506円	759円	作業療法士・理学療法士が個別にリハビリを行った場合
療養食加算	1食	8円	17円	25円	療養食（糖尿病、腎臓病食等）を提供した場合
緊急時治療管理	1回	546円	1,092円	1,638円	緊急時治療管理を行なった場合
緊急短期入所受入対応加算	1日	95円	190円	285円	14日を上限
若年性認知症入所者受入加算	1日	126円	253円	379円	若年認知症の利用者を受け入れ、ケアを提供した場合に加算
認知症ケア加算	1日	80円	160円	240円	認知症専門棟へ利用者を受け入れ、ケアを提供した場合に加算
認知症行動・心理症状緊急対応加算	日額	211円	422円	632円	
総合医学管理加算	日額	290円	580円	870円	治療管理目的のご利用(7日を上限)
認知症専門ケア加算（Ⅰ）	1日	3円	6円	9円	
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	1日	4円	8円	13円	
重度療養管理加算	1日	126円	253円	379円	