別紙２－１　（１割自己負担）

短期入所利用料

峡北シルバーケアホーム

１．介護保険自己負担金　　令和6年4月１日～

	区分	個室（ｉ）	多床室（iii）
☆施設サービス費	要介護１	７５３円／日	８３０円／日
	要介護２	８０１円／日	８８０円／日
	要介護３	８６４円／日	９４４円／日
	要介護４	９１８円／日	９９７円／日
	要介護５	９７１円／日	１，０５２円／日

☆夜勤職員配置加算	２４円／日	認知症ケア加算	７６円／日
☆サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	１８円／日	認知症行動・心理症状緊急対応加算（７日間を限度）	２００円／日（７日限度）
☆個別リハビリテーション実施加算	２４０円／日	緊急時治療管理（１月に１回３日を限度）	５１８円／日（10日限度）
療養食加算（１日に３回を限度）	８円／食	重度療養管理加算（要介護度４・５に限る）	１２０円／回
送迎加算（片道）	１８４円／回	緊急短期入所受入加算	９０円／日
☆在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	５１円／日	総合医学管理加算（７日を限度）	２，７５０円／日
口腔連携強化加算（１月に１回を）限度	５０円／回		

令和6年5月まで			令和6年6月から		
	☆介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	保険適用合計額の3.9%		☆介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	保険適用合計額の7.5%
	☆介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	保険適用合計額の2.1%			
	☆介護職員等ベースアップ等支援加算	保険適用合計額の0.8%			

介護予防短期入所利用料

１．介護保険自己負担金　　令和6年4月１日～

	区分	個室（ｉ）	多床室（iii）
☆施設サービス費	要支援１	５７９円／日	６１３円／日
	要支援２	７２６円／日	７７４円／日

☆夜勤職員配置加算	２４円／日	☆在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	５１円／日
☆サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	１８円／日	認知症行動・心理症状緊急対応加算（７日間を限度）	２００円／日（７日限度）
☆個別リハビリテーション実施加算	２４０円／日	緊急時治療管理（１月に１回３日を限度）	５１８円／日（10日限度）
療養食加算（１日に３回を限度）	８円／食	総合医学管理加算（10日を限度）	２，７５０円／日
送迎加算（片道）	１８４円／回	口腔連携強化加算（１月に１回を）限度	５０円／回

令和6年5月まで			令和6年6月から		
	☆介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	保険適用合計額の3.9%		☆介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）	保険適用合計額の7.5%
	☆介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	保険適用合計額の2.1%			
	☆介護職員等ベースアップ等支援加算	保険適用合計額の0.8%			

２．その他の費用（短期入所・介護予防短期入所とも同じ）

	区分	個室(令和６年７月まで)	個室(令和６年８月から)	多床室（令和６年７月まで）	多床室（令和６年８月から）
☆滞在費	第４段階	１，６６８円／日	１，７２８円／日	３７７円／日	４３７円／日
	第３段階	１，３１０円／日	１，３７０円／日	３７０円／日	４３０円／日
	第２段階	４９０円／日	５５０円／日	３７０円／日	４３０円／日
	第１段階	４９０円／日	５５０円／日	０円／日	０円／日

☆食費	第４段階		２，０５０円／日※１	※1
	第３段階	②	１，３００円／日	朝食　５３０円
		①	１，０００円／日	昼食　７００円
	第２段階		６００円／日	夕食　７００円
	第１段階		３００円／日	おやつ　１２０円

特別室利用料	個室	２，２００円／日	二人室	１，１００円／日

☆日用品代	石鹸類　３０円／日	タオル類　８０円／日	歯磨きセット　１０円／日

☆教養娯楽費（レク、文具類、誕生日のプレゼント等）	１００円／日	レンタルテレビ代	２２０円／日※電気代別途
電気代（持込器具）	５５円／日	洗濯代	７５円／枚
行事食（年数回）	５００円／回	理美容代	２，０００円～／回

☆印は原則全てのご利用の方が必要になります。それ以外は該当の方が必要になります。

別紙２－１　　（２割自己負担）

短期入所利用料

峡北シルバーケアホーム

１．介護保険自己負担金　　令和6年4月１日～

	区分	個室（ｉ）	多床室（iii）
☆施設サービス費	要介護１	１，５０６円／日	１，６６０円／日
	要介護２	１，６０２円／日	１，７６０円／日
	要介護３	１，７２８円／日	１，８８８円／日
	要介護４	１，８３６円／日	１，９９４円／日
	要介護５	１，９４２円／日	２，１０４円／日

☆夜勤職員配置加算	４８円／日	認知症ケア加算	１５２円／日
☆サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	３６円／日	認知症行動・心理症状緊急対応加算（７日間を限度）	４００円／日（７日限度）
☆個別リハビリテーション実施加算	４８０円／日	緊急時治療管理（１月に１回３日を限度）	１，０３６円／日（10日限度）
療養食加算（１日に３回を限度）	１６円／食	重度療養管理加算（要介護度４・５に限る）	２４０円／回
送迎加算（片道）	３６８円／回	緊急短期入所受入加算	１８０円／日
☆在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	１０２円／日	総合医学管理加算（７日を限度）	５，５００円／日
口腔連携強化加算（１月に１回を）限度	１００円／回		

☆介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）　　保険適用合計額の7.5％

介護予防短期入所利用料

１．介護保険自己負担金　　令和6年4月１日～

	区分	個室（ｉ）	多床室（iii）
☆施設サービス費	要支援１	１，１５８円／日	１，２２６円／日
	要支援２	１，４５２円／日	１，５４８円／日

☆夜勤職員配置加算	４８円／日	☆在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ⅰ）	１０２円／日
☆サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	３６円／日	認知症行動・心理症状緊急対応加算（７日間を限度）	４００円／日（７日限度）
☆個別リハビリテーション実施加算	４８０円／日	緊急時治療管理（１月に１回３日を限度）	１，０３６円／日（10日限度）
療養食加算（１日に３回を限度）	１６円／食	総合医学管理加算（10日を限度）	５，５００円／日
送迎加算（片道）	３６８円／回	口腔連携強化加算（１月に１回を）限度	１００円／回

☆介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）　　保険適用合計額の7.5％

２．その他の費用（短期入所・介護予防短期入所とも同じ）

	区分	個室(令和６年７月まで)	個室(令和６年８月から)	多床室（令和６年７月まで）	多床室（令和６年８月から）
☆滞在費	第４段階	１，６６８円／日	１，７２８円／日	３７７円／日	４３７円／日
	第３段階	１，３１０円／日	１，３７０円／日	３７０円／日	４３０円／日
	第２段階	４９０円／日	５５０円／日	３７０円／日	４３０円／日
	第１段階	４９０円／日	５５０円／日	０円／日	０円／日

☆食費	第４段階		２，０５０円／日※１	※1
	第３段階	②	１，３００円／日	朝食　５３０円
		①	１，０００円／日	昼食　７００円
	第２段階		６００円／日	夕食　７００円
	第１段階		３００円／日	おやつ　１２０円

特別室利用料	個室	２，２００円／日	二人室	１，１００円／日

☆日用品代	石鹸類　３０円／日	タオル類　８０円／日	歯磨きセット　１０円／日
☆教養娯楽費（レク、文具類、誕生日のプレゼント等）	１００円／日		

電気代（持込器具）	５５円／日	洗濯代	７５円／枚
行事食（年数回）	５００円／回	理美容代	２，０００円～／回

☆印は原則全てのご利用の方が必要になります。それ以外は該当の方が必要になります。

別紙２－１　　（３割自己負担）

短期入所利用料

峡北シルバーケアホーム

１．介護保険自己負担金　　令和6年4月１日～

	区分	個室（ｉ）	多床室（iii）
☆施設サービス費	要介護１	２，２５９円／日	２，４９０円／日
	要介護２	２，４０３円／日	２，６４０円／日
	要介護３	２，５９２円／日	２，８３２円／日
	要介護４	２，７５４円／日	２，９９１円／日
	要介護５	２，９１３円／日	３，１５６円／日

☆夜勤職員配置加算	７２円／日	認知症ケア加算	２２８円／日
☆サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	５４円／日	認知症行動・心理症状緊急対応加算（７日間を限度）	６００円／日（７日限度）
☆個別リハビリテーション実施加算	７２０円／日	緊急時治療管理（１月に１回３日を限度）	１，５５４円／日（10日限度）
療養食加算（１日に３回を限度）	２４円／食	重度療養管理加算（要介護４・５に限る）	３６０円／回
送迎加算（片道）	５５２円／回	緊急短期入所受入加算	２７０円／日
☆在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ｉ）	１５３円／日	総合医学管理加算（７日を限度）	８，２５０円／日
口腔連携強化加算（１月に１回を）限度	１５０円／回		

☆介護職員等処遇改善加算（Ｉ）　　保険適用合計額の7.5％

介護予防短期入所利用料

１．介護保険自己負担金　　令和6年4月１日～

	区分	個室（ｉ）	多床室（iii）
☆施設サービス費	要支援１	１，７３７円／日	１，８３９円／日
	要支援２	２，１７８円／日	２，３２２円／日

☆夜勤職員配置加算	７２円／日	☆在宅復帰・在宅療養支援機能加算（Ｉ）	１５３円／日
☆サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	５４円／日	認知症行動・心理症状緊急対応加算（７日間を限度）	６００円／日（７日限度）
☆個別リハビリテーション実施加算	７２０円／日	緊急時治療管理（１月に１回３日を限度）	１，５５４円／日（10日限度）
療養食加算（１日に３回を限度）	２４円／食	総合医学管理加算（10日を限度）	８，２５０円／日
送迎加算（片道）	５５２円／回	口腔連携強化加算（１月に１回を）限度	１５０円／回

☆介護職員等処遇改善加算（Ｉ）　　保険適用合計額の7.5％

２．その他の費用（短期入所・介護予防短期入所とも同じ）

	区分	個室(令和６年７月まで)	個室(令和６年８月から)	多床室（令和６年７月まで）	多床室（令和６年８月から）
☆滞在費	第４段階	１，６６８円／日	１，７２８円／日	３７７円／日	４３７円／日
	第３段階	１，３１０円／日	１，３７０円／日	３７０円／日	４３０円／日
	第２段階	４９０円／日	５５０円／日	３７０円／日	４３０円／日
	第１段階	４９０円／日	５５０円／日	０円／日	０円／日

☆食費	第４段階		２，０５０円／日※１	※1
	第３段階	②	１，３００円／日	朝食　５３０円
		①	１，０００円／日	昼食　７００円
	第２段階		６００円／日	夕食　７００円
	第１段階		３００円／日	おやつ　１２０円

特別室利用料	個室	２，２００円／日	二人室	１，１００円／日

☆日用品代	石鹸類　３０円／日	タオル類　８０円／日	歯磨きセット　１０円／日
☆教養娯楽費（レク、文具類、誕生日のプレゼント等）		１００円／日	

電気代（持込器具）	５５円／日	洗濯代	７５円／枚
行事食（年数回）	５００円／回	理美容代	２，０００円～／回

☆印は原則全てのご利用の方が必要になります。それ以外は該当の方が必要になります。