

1.介護報酬に係るもの（負担）1日につき								
項目	区 分	要介護度	介 護 報 酬		利 用 者 負 担 額			
		区 分	単 位	金額（10割）	1割負担	2割負担	3割負担	
① 基本額	併設型短期入所生活介護費（Ⅰ） （従来型個室）	要介護1	603 単位	6,560 円	656 円	1,312 円	1,968 円	
		要介護2	672 単位	7,311 円	732 円	1,463 円	2,194 円	
		要介護3	745 単位	8,105 円	811 円	1,621 円	2,432 円	
		要介護4	815 単位	8,867 円	887 円	1,774 円	2,661 円	
		要介護5	884 単位	9,617 円	962 円	1,924 円	2,886 円	
	併設型短期入所生活介護費（Ⅱ） （多床室）	要介護1	603 単位	6,560 円	656 円	1,312 円	1,968 円	
		要介護2	672 単位	7,311 円	732 円	1,463 円	2,194 円	
		要介護3	745 単位	8,105 円	811 円	1,621 円	2,432 円	
		要介護4	815 単位	8,867 円	887 円	1,774 円	2,661 円	
		要介護5	884 単位	9,617 円	962 円	1,924 円	2,886 円	
② 加算額	看護体制加算（Ⅰ） 常勤看護師の有無（1日につき）	4 単位	43 円	5 円	9 円	13 円		
	夜勤職員配置加算（Ⅲ） 夜勤介護職員数（1日につき）	15 単位	163 円	17 円	33 円	49 円		
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ） 常勤職員資格割合（1日につき）	18 単位	195 円	20 円	39 円	59 円		
	緊急短期入所受入加算 対象者のみ（受入から7日間か14日間）	90 単位	979 円	98 円	196 円	294 円		
	療養食加算 対象者のみ（1回につき）	8 単位	87 円	9 円	18 円	27 円		
	若年性認知症利用者受け入れ加算 対象者のみ（1回につき）	120 単位	1,305 円	131 円	261 円	392 円		
	認知症行動心理症状緊急対応加算 対象者のみ（1回につき）	200 単位	2,176 円	218 円	436 円	653 円		
	看取り連携体制加算 対象者のみ（1日につき）	64 単位	696 円	70 円	140 円	209 円		
	送迎加算 片道につき（1回につき）	184 単位	2,001 円	201 円	401 円	601 円		
介護職員等処遇改善加算（Ⅰ） 必要条件を満たす事業所	合計単位数×10.88円×14.0%の1割～3割							
利用者負担の計算方法	①②の計算による1ヶ月のサービス合計単位数×10.88円（川崎市の地域加算）－9割分～7割分（小数点以下切捨て）＝利用者負担。ただし金額は小数点以下切捨てなので、多少の誤差が出ます。							
2.その他の費用（利用者負担10割）								
・ 居住費（滞在費）			個室（室料と光熱水費相当）		利用者負担額			
			多床室（室料と光熱水費相当）		(1日につき) 1,300 円			
					(1日につき) 1,110 円			
・ 食費（食材料費と調理に係わる費用）提供した食数で計算されます。 （内訳）朝食：480円 昼食：660円 夕食：570円					(1日分合計) 1,710 円			
食費及び居住費のうち、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している食費及び居住費の負担限度額（次表）が1日の上限額となります。								
利用者負担			居住費（滞在費）		食費			
			個室		多床室			
第1段階			380円		0円 300円			
第2段階			480円		430円 600円			
第3段階①			880円		430円 1000円			
第3段階②			880円		430円 1300円			
・ 理美容代（カット代）					(1回につき) 2,000 円			
					(1回につき) 500 円			
・ 通常の実施区域外への送迎費（川崎市外への送迎）					実費（公共交通機関相当額）			
・ 日用品費					(1日につき) 80 円			
内訳一 歯磨き粉、歯ブラシ、洗顔・手洗い用石鹸、ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、タオル各種、綿棒								
上記によらず、個別で使用する場合								
歯磨き粉（1本）					100 円			
歯ブラシ（1本）					200 円			
洗顔・手洗い用石鹸（1個）					100 円			
ティッシュペーパー（1箱）					100 円			
ウェットティッシュ（1箱）					400 円			
タオル各種（1枚）					250 円			
綿棒（50本入り）					150 円			
※施設での提供を希望せず、自ら持参する場合は料金の負担はありませんが、日常生活に必要な身の回り品は、不足の無いようお願いします。								
3.介護保険運営基準外の費用（利用者負担10割）								
・ 趣味・嗜好品・外注食・喫茶室の飲食代					実費（喫茶代100～500円位）			
・ 個人の都合で持ち込む電化製品の電気代					無 料			
・ 希望者を対象にした行事に係わる費用					実 費			
・ 個人の希望で遠方の病院などへ通院する際の送迎に要する費用					実 費（公共交通機関相当額）			
・ 通常の実送迎の実施地域内で介護報酬上に定める事由外の送迎に要する費用					実 費（公共交通機関相当額）			
※おむつ代、日常生活上最低限必要な日用品費は介護報酬に係わる費用に含まれます。								