

『介護給付費額一覧』(短期入所)

令和3年4月1日 現在

福祉型短期入所サービス費(Ⅲ)の場合

| 区分・加算名 | 日額単価(円) | 日額定率負担(円) | 備考 |
|---------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| 区分1 | 4,980 | 498 | |
| 区分2 | 6,020 | 602 | |
| 区分3 | 7,670 | 767 | |
| 食事提供体制加算 | 480 | 48 | |
| 負担上限額管理加算 | 1,500(月1回算定) | 150(月1回算定) | |
| 栄養士配置加算 | 220 | 22 | 常勤の栄養士を1名以上配置した場合 |
| 短期利用加算 | 300 | 30 | 利用開始日から30日を限度 |
| 重度障害者支援加算 | 500 | 50 | 一定の条件を満たす場合 |
| 送迎加算 | 1860 | 186 | |
| 福祉・介護職員処遇改善加算 | 合計単価×8.6% (月1回算定) | 合計単価×8.6% (月1回算定) | 一定の条件を満たす場合 |
| 特定処遇改善加算 | 合計単価×2.1% (月1回算定) | 合計単価×2.1% (月1回算定) | 一定の条件を満たす場合 |
| 地域生活支援拠点に係る加算 | 1,000 | 100 | 利用開始日に加算 |

福祉型短期入所サービス費(Ⅳ)の場合

| 区分・加算名 | 日額単価(円) | 日額定率負担(円) | 備考 |
|---------------|----------------------|----------------------|-------------------|
| 区分1 | 1,690 | 169 | |
| 区分2 | 2,730 | 273 | |
| 区分3 | 5,160 | 516 | |
| 食事提供体制加算 | 480 | 48 | |
| 負担上限額管理加算 | 1,500(月1回算定) | 150(月1回算定) | |
| 栄養士配置加算 | 220 | 22 | 常勤の栄養士を1名以上配置した場合 |
| 短期利用加算 | 300 | 30 | 利用開始日から30日を限度 |
| 重度障害者支援加算 | 500 | 50 | 一定の条件を満たす場合 |
| 送迎加算 | 1,860 | 186 | |
| 福祉・介護職員処遇改善加算 | 合計単価×8.6% (月1回算定) | 合計単価×8.6% (月1回算定) | 一定の条件を満たす場合 |
| 特定処遇改善加算 | 合計単価×2.1% (月1回算定) | 合計単価×2.1% (月1回算定) | 一定の条件を満たす場合 |
| 地域生活支援拠点に係る加算 | 1,000 | 100 | 利用開始日に加算 |

※加算の算定は、事業所が必要要件を検討して決定します。

※月額負担上限額は、毎年見直され、障害福祉サービス受給者証に記載されます(ひとりひとり違います)

※新型コロナウイルス感染症への対応に係る特例的な評価として、基本報酬の合計単価に0.1%を上乗せします。
(原則、令和3年9月サービス提供分まで)

※新型コロナウイルス感染症への対応に係る臨時的な取り扱いにより、一日180単位が加算(緊急短期入所受入加算)
(月当たり14日を上限)

『介護給付費対象外サービス』(短期入所)

| サービス内容 | 消費税 | 金額 |
|---------------------------|-----|----------|
| ①食事代(濃厚流動食を持参されない方を含む) | 非課税 | 朝食 386 円 |
| | | 昼食 610 円 |
| | | 夕食 610 円 |
| ②牛乳、ヨーグルトの追加(献立外で定期利用の場合) | 税込 | 実費 |
| ③光熱水費 | 非課税 | 日額 334 円 |
| ④コピー代金(白黒または2色刷り) | 税込 | 1枚 10 円 |
| ⑤コピー代金(カラーコピー) | 税込 | 1枚 30 円 |
| ⑥施設携帯電話使用料 | | 実費 |
| ⑦レクリエーション、クラブ活動の材料費 | | 実費 |