

ショートステイかがやき(3割負担)

事業所名 事業所番号	ショートステイかがやき 事業者番号 2773306879			
加算等項目	施設区分	併設型ユニット型	地域区分	2級地
	ユニットケア体制	対応可	夜間勤務条件基準	基準型
	緊急受入体制	対応可	機能訓練指導体制	なし
	送迎体制	対応可	栄養管理の評価	なし
			職員の欠員の状況	なし

◎併設型ユニット型短期入所生活介護費 I <ユニット型個室>

併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護 I (介護度) <ユニット型個室>	コード	区分	単位	価格	保険給付	自己負担
予併ユ短期生活 I 1	242411	要支援1	529	5,755	4,028	1,727
予併ユ短期生活 I 2	242421	要支援2	656	7,137	4,995	2,142

併設型ユニット型短期入所生活介護 I (介護度) <ユニット型個室>	コード	区分	単位	価格	保険給付	自己負担
併ユ短期生活 I 1	212411	要介護1	704	7,659	5,361	2,298
併ユ短期生活 I 2	212421	要介護2	772	8,399	5,880	2,520
併ユ短期生活 I 3	212431	要介護3	847	9,215	6,450	2,765
併ユ短期生活 I 4	212441	要介護4	918	9,987	6,990	2,997
併ユ短期生活 I 5	212451	要介護5	987	10,738	7,516	3,222

短期入所生活介護送迎加算(片道につき)	219200	※	184	2,001	1,800	201
緊急短期入所利用者受入加算	216282	※	90	979	881	98
サービス提供体制強化加算(I)	216099	※	22	239	215	24
夜勤職員配置加算(II) 口	216119	※	18	195	175	20
介護職員等処遇改善加算(I)	14.00%					

食事代(1,445円/日額)		滞在費	
朝食	320円	各ユニット	2,066円
昼食	520円		
おやつ	85円		
夕食	520円		

標準負担額減額認定証

第1段階	300円	第1段階	880円
第2段階 ※年金収入等80万円以下	600円	第2段階	880円
第3段階① ※年金収入等80万円超120万円以下	1,000円	第3段階	1370円
第3段階② ※年金収入等120万円超	1,300円		

〒557-0012 大阪市西成区聖天下2丁目8番5号			
TEL	06-6627-9295	FAX	06-6627-9301

2025.4.1改訂版