## うめばちいりえショートステイ 介護報酬単位表

事業所番号 <1770105722> 令和 6 年 6 月版 \*各項目は7級地(金沢市)の料率(1 単位=10.17円)で計算されます。

## <要介護>介護保険サービス(1日あたり)単独型ユニット型短期入所生活介護費 ユニット型個室

介護区分	基本部分	単位	連続 31 日 ~ 60 日 長期利用者減算	連続 61 日~ 長期利用者単位
要介護 1	単ユ短期生活 1	746		670
要介護 2	単ユ短期生活 2	815		740
要介護3	単ユ短期生活 3	891	-30	815
要介護 4	単ユ短期生活 4	959	*連続 61 日以上の 場合は算定なし	886
要介護 5	単ユ短期生活 5	1028	物口は昇化なし	955

	機能訓練体制加算	12	緊急短期入所受入加算	*	90	医療連携強化加算 *	58
加 算	看護体制加算I	4	認知症・心理症状 緊急対応加算	*	200	サービス提供体制 強化加算III	6
項 目	看護体制加算Ⅱ	8	看取り連携体制加算	*	64	介護職員等処遇改善加算Ⅱ	13.6%
	送迎加算(片道あたり)*	184	若年性認知症利用者 受入加算	*	120		

## <要支援>介護保険サービス(1日あたり)単独型ユニット型予防短期入所生活介護費 ユニット型個室

介護区分	基本部分	単位	連続 31 日 ~ 長期利用者単位
要支援1	予単ユ短期生活 1	561	503
要支援 2	予単ユ短期生活 2	681	623

加算	送迎加算(片道あたり)*	184	サービス提供体制 強化加算III	6	介護職員等 処遇改善加算 II	13.6%	
----	--------------	-----	---------------------	---	--------------------	-------	--

<sup>\*</sup>加算項目に★がついているものは対象の方のみ算定となります。

## うめばちいりえショートステイ TEL:(076)291-6600 FAX:(076)291-1060