

個室の利用料金

(ショートステイ)

3割負担

R6年 8/1～

利用者負担額は、下の表の要介護度に応じたA、負担段階に応じたB・C・Dの合計額になります。なお、加算項目及び単位欄は職種毎の職員配置と人数・有資格者数・経験年数など、国の定めにより追加、取り下げなど変更になる場合があります。ご了承ください。その他、リビ貸出し料50円/1日、理美容代1,500円/回、医療費は実費です。

*1日当たりの利用料金です。(介護報酬告示上の額に各利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額とする。)

*この料金表は目安として表示しています。(長期利用や介護保険利用単位数超過した場合は全額自費負担が発生いたします。)

要介護度			支援1	支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険	基本報酬		3割負担	1,353	1,683	1,809	2,016	2,235	2,445	2,652
	加算項目及び単位	看護体制加算Ⅱ	3割負担	—	—	24	24	24	24	24
		サービス提供体制強化加算Ⅱ 18円	3割負担	54	54	54	54	54	54	54
		送迎加算（片道）184円	3割負担	552	552	552	552	552	552	552
		緊急短期入所受入加算 *90円必要時	3割負担	—	—	*	*	*	*	*
		看取り連携体制加算 *64円/日（7日を限度）	3割負担	—	—	*	*	*	*	*
	①単位小計		3割負担	1,407	1,737	1,887	2,094	2,313	2,523	2,730
	②介護職員処遇改善加算Ⅰ （①サービス費合計×14％）		3割負担	197	243	264	293	324	353	382
	①+②：利用者1割負担額（A）		3割負担	1,604	1,980	2,151	2,387	2,637	2,876	3,112
自己負担分	居住費（B）	第4段階		1,331	1,331	1,331	1,331	1,331	1,331	1,331
		第3段階		880	880	880	880	880	880	880
		第2段階		480	480	480	480	480	480	480
		第1段階		380	380	380	380	380	380	380
	食費（C） （1,600円）	第4段階		1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600	1,600
		第3段階	②	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300	1,300
			①	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
		（朝）400		600	600	600	600	600	600	600
		（昼）680		300	300	300	300	300	300	300
		（夕）520		300	300	300	300	300	300	300
	個室特別料金（D）		（1,000円/1日）	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000	1,000
	負担合計額 （A＋B＋C＋D）	第4段階		5,535	5,911	6,082	6,318	6,568	6,807	7,043
		（下段は月30日の計算）		—	—			197,035	204,217	211,296
		第3段階	②	4,784	5,160	5,331	5,567	5,817	6,056	6,292
				—	—			174,505	181,687	188,766
①			4,484	4,860	5,031	5,267	5,517	5,756	5,992	
			—	—			165,505	172,687	179,766	
第2段階		3,684	4,060	4,231	4,467	4,717	4,956	5,192		
		—	—			141,505	148,687	155,766		
第1段階		—	—	—	—	—	—	—		
*生活保護受給者の方は、個室利用ができないようになっております		—	—	—	—	—	—	—		

*原爆手帳所持の方は、自己負担のみとなります。