

宝寿荘ショートステイサービス(ユニット型) 利用料金表

食事額(合計金額1,445円) 朝食320円 昼食550円 夕食575円

単位:円

個室		介護保険							居住費・食費			合計		
		要介護度別の費用	サービス提供体制強化加算Ⅲ	夜勤職員体制加算Ⅳ	左記計	生産性向上推進体制加算Ⅱ	介護職員等処遇改善加算Ⅰ14%	告示額 1日当たり計	居住費	食費	1日当たり計	1日あたり(1割)	1日あたり(2割)	1日あたり(3割)
第1段階 (生活保護受給者等)	要支援1	529	6		535	10	76	621	880	300	1,180	1,801		
	要支援2	656	6		662	10	94	766	880	300	1,180	1,946		
	要介護度1	704	6	20	730	10	104	844	880	300	1,180	2,024		
	要介護度2	772	6	20	798	10	113	921	880	300	1,180	2,101		
	要介護度3	847	6	20	873	10	124	1,007	880	300	1,180	2,187		
	要介護度4	918	6	20	944	10	134	1,088	880	300	1,180	2,268		
要介護度5	987	6	20	1,013	10	143	1,166	880	300	1,180	2,346			
第2段階 (収入など 年金収入等の 合計が80万9 千円以下 その他の条件 世帯全員が市 民税非課税か つ預貯金等の 合計額が650 万円以下)	要支援1	529	6		535	10	76	621	880	600	1,480	2,101		
	要支援2	656	6		662	10	94	766	880	600	1,480	2,246		
	要介護度1	704	6	20	730	10	104	844	880	600	1,480	2,324		
	要介護度2	772	6	20	798	10	113	921	880	600	1,480	2,401		
	要介護度3	847	6	20	873	10	124	1,007	880	600	1,480	2,487		
	要介護度4	918	6	20	944	10	134	1,088	880	600	1,480	2,568		
要介護度5	987	6	20	1,013	10	143	1,166	880	600	1,480	2,646			
第3段階① (収入など 年金収入等の 合計が80万9 千円より上 120万円以下 その他の条件 世帯全員が市 民税非課税か つ預貯金等の 合計額が550万 円以下)	要支援1	529	6		535	10	76	621	1,370	1,000	2,370	2,991		
	要支援2	656	6		662	10	94	766	1,370	1,000	2,370	3,136		
	要介護度1	704	6	20	730	10	104	844	1,370	1,000	2,370	3,214		
	要介護度2	772	6	20	798	10	113	921	1,370	1,000	2,370	3,291		
	要介護度3	847	6	20	873	10	124	1,007	1,370	1,000	2,370	3,377		
	要介護度4	918	6	20	944	10	134	1,088	1,370	1,000	2,370	3,458		
要介護度5	987	6	20	1,013	10	143	1,166	1,370	1,000	2,370	3,536			
第3段階② (収入など 年金収入等の 合計が120万円 より上 その他の条件 世帯全員が市 民税非課税か つ預貯金等の 合計額が500万 円以下)	要支援1	529	6		535	10	76	621	1,370	1,300	2,670	3,291		
	要支援2	656	6		662	10	94	766	1,370	1,300	2,670	3,436		
	要介護度1	704	6	20	730	10	104	844	1,370	1,300	2,670	3,514		
	要介護度2	772	6	20	798	10	113	921	1,370	1,300	2,670	3,591		
	要介護度3	847	6	20	873	10	124	1,007	1,370	1,300	2,670	3,677		
	要介護度4	918	6	20	944	10	134	1,088	1,370	1,300	2,670	3,758		
要介護度5	987	6	20	1,013	10	143	1,166	1,370	1,300	2,670	3,836			
第4段階 (上記に 非該当者)	要支援1	529	6		535	10	76	621	2,066	1,445	3,511	4,132	4,753	5,374
	要支援2	656	6		662	10	94	766	2,066	1,445	3,511	4,277	5,043	5,809
	要介護度1	704	6	20	730	10	104	844	2,066	1,445	3,511	4,355	5,199	6,043
	要介護度2	772	6	20	798	10	113	921	2,066	1,445	3,511	4,432	5,353	6,274
	要介護度3	847	6	20	873	10	124	1,007	2,066	1,445	3,511	4,518	5,525	6,532
	要介護度4	918	6	20	944	10	134	1,088	2,066	1,445	3,511	4,599	5,687	6,775
要介護度5	987	6	20	1,013	10	143	1,166	2,066	1,445	3,511	4,677	5,843	7,009	
適用									1割負担額	2割負担額	3割負担額			
1. 送迎加算	居宅と施設間の送迎を受けた場合								184円/日	368円/日	552円/日			
2. 療養食加算	療養食を提供した場合								24円/日(最大)	48円/日	72円/日			
3. 医療連携強化加算	医療管理が重度な方等								58円/日	116円/日	174円/日			
4. 緊急短期入所受入加算	緊急入所した場合(7日~14日間を限度)								90円/日	180円/日	270円/日			
5. 若年性認知症利用者受入加算	65歳未満の若年性認知症の方								120円/日	240円/日	360円/日			
6. 認知症行動・心理状況緊急対応加算	認知症行動・心理状況にて緊急入所した場合								200円/日	400円/日	600円/日			

《軽減等》

- 1 特定入所介護サービス費(負担限度額) 2 社会福祉法人等による軽減
- 3 高額介護サービス費 1・2段階 15,000円以上 3段階 24,600円以上 4段階 44,400円以上等

上記の利用料金に同意します。 令和 年 月 日

氏名

(利用者名:)