

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1,545円) 朝食340円 昼食590円 夕食615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Ⅰ口17.6%	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	96	641	880	300	1,180	1,821	△	△
		要支援2	656	6	△	662	10	118	790	880	300	1,180	1,970	△	△
		要介護度1	704	6	20	730	10	130	870	880	300	1,180	2,050	△	△
		要介護度2	772	6	20	798	10	142	950	880	300	1,180	2,130	△	△
		要介護度3	847	6	20	873	10	155	1,038	880	300	1,180	2,218	△	△
		要介護度4	918	6	20	944	10	168	1,122	880	300	1,180	2,302	△	△
要介護度5	987	6	20	1,013	10	180	1,203	880	300	1,180	2,383	△	△		
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	96	641	880	600	1,480	2,121	△	△
		要支援2	656	6	△	662	10	118	790	880	600	1,480	2,270	△	△
		要介護度1	704	6	20	730	10	130	870	880	600	1,480	2,350	△	△
		要介護度2	772	6	20	798	10	142	950	880	600	1,480	2,430	△	△
		要介護度3	847	6	20	873	10	155	1,038	880	600	1,480	2,518	△	△
		要介護度4	918	6	20	944	10	168	1,122	880	600	1,480	2,602	△	△
要介護度5	987	6	20	1,013	10	180	1,203	880	600	1,480	2,683	△	△		
第3段階①	(収入など 年金収入等の合計が80万9千円より上で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	96	641	1,370	1,030	2,400	3,041	△	△
		要支援2	656	6	△	662	10	118	790	1,370	1,030	2,400	3,190	△	△
		要介護度1	704	6	20	730	10	130	870	1,370	1,030	2,400	3,270	△	△
		要介護度2	772	6	20	798	10	142	950	1,370	1,030	2,400	3,350	△	△
		要介護度3	847	6	20	873	10	155	1,038	1,370	1,030	2,400	3,438	△	△
		要介護度4	918	6	20	944	10	168	1,122	1,370	1,030	2,400	3,522	△	△
要介護度5	987	6	20	1,013	10	180	1,203	1,370	1,030	2,400	3,603	△	△		
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	96	641	1,470	1,360	2,830	3,471	△	△
		要支援2	656	6	△	662	10	118	790	1,470	1,360	2,830	3,620	△	△
		要介護度1	704	6	20	730	10	130	870	1,470	1,360	2,830	3,700	△	△
		要介護度2	772	6	20	798	10	142	950	1,470	1,360	2,830	3,780	△	△
		要介護度3	847	6	20	873	10	155	1,038	1,470	1,360	2,830	3,868	△	△
		要介護度4	918	6	20	944	10	168	1,122	1,470	1,360	2,830	3,952	△	△
要介護度5	987	6	20	1,013	10	180	1,203	1,470	1,360	2,830	4,033	△	△		
第4段階	(上記に非該当者)	要支援1	529	6	△	535	10	96	641	2,066	1,545	3,611	4,252	4,853	5,474
		要支援2	656	6	△	662	10	118	790	2,066	1,545	3,611	4,401	5,143	5,909
		要介護度1	704	6	20	730	10	130	870	2,066	1,545	3,611	4,481	5,299	6,143
		要介護度2	772	6	20	798	10	142	950	2,066	1,545	3,611	4,561	5,453	6,374
		要介護度3	847	6	20	873	10	155	1,038	2,066	1,545	3,611	4,649	5,625	6,632
		要介護度4	918	6	20	944	10	168	1,122	2,066	1,545	3,611	4,733	5,787	6,875
要介護度5	987	6	20	1,013	10	180	1,203	2,066	1,545	3,611	4,814	5,943	7,109		
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:)