

しらすわ有寿園 短期入所事業所 料金内訳表 (H30年4月～)

単位：円

介護度	居室	負担段階	サービス費	サービス提供体制加算Ⅰイ	夜勤職員配置加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	食費	滞在費	合計	
			1日						30日	
要支援Ⅰ	個室	1	437	18	/	38	300	320	1,113	/
		2					390	420	1,303	
		3					650	820	1,963	
		4					1,380	1,150	3,023	
	多床室	1	437	18	/	38	300	0	793	/
		2					390	370	1,253	
		3					650	370	1,513	
		4					1,380	840	2,713	
要支援Ⅱ	個室	1	543	18	/	47	300	320	1,228	/
		2					390	420	1,418	
		3					650	820	2,078	
		4					1,380	1,150	3,138	
	多床室	1	543	18	/	47	300	0	908	/
		2					390	370	1,368	
		3					650	370	1,628	
		4					1,380	840	2,828	
要介護Ⅰ	個室	1	584	18	13	51	300	320	1,286	38,580
		2					390	420	1,476	44,280
		3					650	820	2,136	64,080
		4					1,380	1,150	3,196	95,880
	多床室	1	584	18	13	51	300	0	966	28,980
		2					390	370	1,426	42,780
		3					650	370	1,686	50,580
		4					1,380	840	2,886	86,580
要介護Ⅱ	個室	1	652	18	13	57	300	320	1,360	40,800
		2					390	420	1,550	46,500
		3					650	820	2,210	66,300
		4					1,380	1,150	3,270	98,100
	多床室	1	652	18	13	57	300	0	1,040	31,200
		2					390	370	1,500	45,000
		3					650	370	1,760	52,800
		4					1,380	840	2,960	88,800
要介護Ⅲ	個室	1	722	18	13	62	300	320	1,435	43,050
		2					390	420	1,625	48,750
		3					650	820	2,285	68,550
		4					1,380	1,150	3,345	100,350
	多床室	1	722	18	13	62	300	0	1,115	33,450
		2					390	370	1,575	47,250
		3					650	370	1,835	55,050
		4					1,380	840	3,035	91,050
要介護Ⅳ	個室	1	790	18	13	68	300	320	1,509	45,270
		2					390	420	1,699	50,970
		3					650	820	2,359	70,770
		4					1,380	1,150	3,419	102,570
	多床室	1	790	18	13	68	300	0	1,189	35,670
		2					390	370	1,649	49,470
		3					650	370	1,909	57,270
		4					1,380	840	3,109	93,270
要介護Ⅴ	個室	1	856	18	13	74	300	320	1,581	47,430
		2					390	420	1,771	53,130
		3					650	820	2,431	72,930
		4					1,380	1,150	3,491	104,730
	多床室	1	856	18	13	74	300	0	1,261	37,830
		2					390	370	1,721	51,630
		3					650	370	1,981	59,430
		4					1,380	840	3,181	95,430

※1 上記金額は、負担割合1の方です。2割の方は上記金額に2を乗じた金額となります。

※2 第4段階利用者食事代において入所日は960円、退所日は770円となります。

その他の介護保険負担

名称	日額
送迎加算(片道)	184円
認知症行動心理症状緊急対応加算	200円

その他費用

名称	備考
理容代	1,800円
衣類・嗜好品	実費
新聞・雑誌購読料	実費
その他費用	実費

利用者負担段階について

第1段階	生活保護受給者、市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者
第2段階	市町村民税非課税であって課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方
第3段階	市町村民税非課税であって、利用者負担第2段階以外の方(課税年金収入80万円超266万円未満の方等)
第4段階	上記以外の方