

短期入所生活介護 分水いちごの実ショートステイ 利用料金表

介護サービス費区分:「単独型短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護(Ⅱ)」

事業所番号:1571300993

		介護サービスに係る利用料部分						食費居住費部分			合計		
		介護サービス費	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	看護体制加算(Ⅰ)	機能訓練体制加算	介護職員処遇改善加算月額	サービス利用料金の合計自己負担額(1日あたり)	食費(おやつ代含む) 朝食530円 昼食670円 夕食600円	滞在費 多床室 (1日)	食費・居住費の合計 (1日あたり)	個人負担額 合計 (1日あたり)		
下記以外の方(本人及び世帯員が住民税課税)	利用者負担段階第4段階	要支援1	479	18		12	71	580	1,800		985	2,785	3,365
		要支援2	596	18		12	88	714	1,800		985	2,785	3,499
		要介護1	645	18	4	12	95	774	1,800		985	2,785	3,559
		要介護2	715	18	4	12	105	854	1,800		985	2,785	3,639
		要介護3	787	18	4	12	115	936	1,800		985	2,785	3,721
		要介護4	856	18	4	12	125	1,015	1,800		985	2,785	3,800
		要介護5	926	18	4	12	134	1,094	1,800		985	2,785	3,879
世帯全員が住民税非課税	利用者負担段階第3段階	要支援1	479	18		12	71	580	1,000 / 1,300	130	430	1,560 / 1,860	2,140 / 2,440
		要支援2	596	18		12	88	714	1,000 / 1,300	130	430	1,560 / 1,860	2,274 / 2,574
		要介護1	645	18	4	12	95	774	1,000 / 1,300	130	430	1,560 / 1,860	2,334 / 2,634
		要介護2	715	18	4	12	105	854	1,000 / 1,300	130	430	1,560 / 1,860	2,414 / 2,714
		要介護3	787	18	4	12	115	936	1,000 / 1,300	130	430	1,560 / 1,860	2,496 / 2,796
		要介護4	856	18	4	12	125	1,015	1,000 / 1,300	130	430	1,560 / 1,860	2,575 / 2,875
		要介護5	926	18	4	12	134	1,094	1,000 / 1,300	130	430	1,560 / 1,860	2,654 / 2,954
	利用者負担段階第2段階	要支援1	479	18		12	71	580	600	130	430	1,160	1,740
		要支援2	596	18		12	88	714	600	130	430	1,160	1,874
		要介護1	645	18	4	12	95	774	600	130	430	1,160	1,934
		要介護2	715	18	4	12	105	854	600	130	430	1,160	2,014
		要介護3	787	18	4	12	115	936	600	130	430	1,160	2,096
		要介護4	856	18	4	12	125	1,015	600	130	430	1,160	2,175
	利用者負担段階第1段階	要介護5	926	18	4	12	134	1,094	600	130	430	1,160	2,254
		要支援1	479	18		12	71	580	300	130	0	430	1,010
		要支援2	596	18		12	88	714	300	130	0	430	1,144
		要介護1	645	18	4	12	95	774	300	130	0	430	1,204
		要介護2	715	18	4	12	105	854	300	130	0	430	1,284
		要介護3	787	18	4	12	115	936	300	130	0	430	1,366
		要介護4	856	18	4	12	125	1,015	300	130	0	430	1,445
		要介護5	926	18	4	12	134	1,094	300	130	0	430	1,524

(注1) 送迎を行った場合は、送迎加算として片道184円加算されます。(注2) 職員体制により加算が変更されます。

(注4) テレビ貸出:100円/日 (注5) コンセント料:50円/日(テレビ、電気毛布を持ち込まれコンセント使用した場合)

(注6) 社会福祉法人減免:各市町村に申請し、対象となった方に利用者負担の1/4(老齢福祉年金受給者は1/2、生活保護受給者は全額)軽減されます。

※減免証の提示があつてからの減免対象とさせていただきます。

(注7) 長期利用者減算適用条件 ①連続利用31日~60日:30円/日減額 ②連続利用61日~:介護老人福祉施設(多床室)と同料金