

# 伸幸苑野間ショートステイ事業所 利用料金表

別紙1

令和6年8月から

1単位:10.55円

## 1、基本サービス

| 介護度  | 単位  | 1日費用(円) | 利用者負担額(1日/円) |       |       | 備考    |
|------|-----|---------|--------------|-------|-------|-------|
|      |     |         | 1割           | 2割    | 3割    |       |
| 要介護1 | 704 | 7,427   | 743          | 1,486 | 2,229 | 1日につき |
| 要介護2 | 772 | 8,144   | 815          | 1,629 | 2,444 | 1日につき |
| 要介護3 | 847 | 8,935   | 894          | 1,787 | 2,681 | 1日につき |
| 要介護4 | 918 | 9,684   | 969          | 1,937 | 2,906 | 1日につき |
| 要介護5 | 987 | 10,412  | 1,042        | 2,083 | 3,124 | 1日につき |

## 2、加算

| 項目          | 単位 | 1日費用(円) | 利用者負担額(1日/円) |     |     | 備考    |
|-------------|----|---------|--------------|-----|-----|-------|
|             |    |         | 1割           | 2割  | 3割  |       |
| 機能訓練体制加算    | 12 | 126     | 13           | 26  | 38  | 1日につき |
| 夜勤職員配置加算Ⅱ   | 18 | 189     | 19           | 38  | 57  | 1日につき |
| 看護体制加算Ⅰ     | 4  | 42      | 5            | 9   | 13  | 1日につき |
| 看護体制加算Ⅱ     | 8  | 84      | 9            | 17  | 26  | 1日につき |
| サービス提供体制加算Ⅰ | 22 | 232     | 24           | 47  | 70  | 1日につき |
| 合計          | 64 | 673     | 70           | 137 | 204 | 1日につき |

## 3、個別加算

| 項目         | 単位  | 費用(円) | 利用者負担額(1日/円) |     |     | 備考    |
|------------|-----|-------|--------------|-----|-----|-------|
|            |     |       | 1割           | 2割  | 3割  |       |
| 送迎加算       | 184 | 1,941 | 195          | 389 | 583 | 1回につき |
| 療養食加算      | 8   | 84    | 9            | 17  | 26  | 1食につき |
| 若年性認知症受入加算 | 120 | 1,266 | 127          | 254 | 380 | 1日につき |

## 4、処遇改善等加算

| 項目      | 加算率   | 備考                              |
|---------|-------|---------------------------------|
| 処遇改善加算Ⅰ | 14.0% | (基本サービス単位数+加算単位数+個別加算単位数)×14.0% |

※上記金額は、端数処理の関係で実際の請求金額と若干の相違が発生する場合がございます。

## 5、食費・居住費

### ①食費

|     | 朝食   | 昼食   | 夕食   | おやつ  | 1日合計   |
|-----|------|------|------|------|--------|
| 食事代 | 295円 | 620円 | 530円 | 220円 | 1,665円 |

### ②居住費

|     | 個室     |
|-----|--------|
| 居室料 | 2,066円 |

※負担限度額認定証をお持ちの方は、料金の軽減があります。

6、食費居住費負担限度別(特定入所者サービス費)

|        | 第1段階  | 第2段階  | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階  |
|--------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 居住費    | 880   | 880   | 1,370 | 1,370 | 2,066 |
| 食事代    | 300   | 600   | 1,000 | 1,300 | 1,445 |
| おやつ代   | 220   | 220   | 220   | 220   | 220   |
| 合計(1日) | 1,400 | 1,700 | 2,590 | 2,890 | 3,731 |

7、その他費用

|              |                      |
|--------------|----------------------|
| レクリエーション等参加費 | 実費(材料費・交通費・入場料金等の費用) |
| 複写物費         | コピー代:白黒1枚10円         |
| 理美容代         | 1,900円               |
| その他          | 必要に応じ費用を決定           |

<利用者負担額算定方法(端数処理の関係で実際の請求金額と若干の相違が発生する場合がございます)>

・1ヶ月の総額利用者負担額=介護サービス費利用者負担額 + 食費・居住費 + その他費用

(基本サービス単位+加算単位)×日数=Ⅰ、個別加算単位数=Ⅱ、(Ⅰ+Ⅱ)×14.0%(処遇改善加算率)=Ⅲ、(Ⅰ+Ⅱ+Ⅲ)×10.55円=Ⅳ(総額費用)、Ⅳの1~3割が介護サービス費利用者負担額となります。