

伸幸苑野間予防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	
要支援1	529	5,580	558	1,116	1,674	1日につき
要支援2	656	6,920	692	1,384	2,076	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
サービス提供体制加算 I	22	232	24	47	70	1日につき
合計	34	358	37	73	108	

3、個別加算

項目	単位	費用(円)	利用者負担額(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
居室料	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

・介護サービス費利用者負担額算出方法

(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。