

成島園ショートステイ 利用料金(併設型・多床室)

保険対象額の自己負担分については、**1割負担**で表示しています(単位:円)

区分	介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
保険対象額	併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)	438	545	586	654	724	792	859	
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)				15				
	看護体制加算(Ⅱ)				8				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)				18				
	計①	456	563	627	695	765	833	900	
	その他の加算(利用者の心身状況に応じ必要時に加算されます)								
	個別機能訓練加算(月、火、水、木、金)				56				
	送迎加算				184				
	認知症行動・心理症状緊急対応加算				200				
	若年性認知症利用者受入加算				120				
○介護職員処遇改善加算Ⅰ 保険対象の8.3% ○介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 保険対象の2.7%									
特定入所者介護サービス費		朝食	昼食	夕食	食費計/1日	居住費	合計②		
		380	512	500	1,392	855	2,247		
保険対象額計+特定入所者介護サービス費計 ① ② (その他の加算含まず)1日		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		2,703	2,810	2,874	2,942	3,012	3,080	3,147	
その他の保険対象外費用									
出張理容	2,000円								
キャンセル料	利用者の都合でサービスを中止する場合、前日までに連絡がなかった場合は、1日分の食材料費をキャンセル料としていただきます。ただし、利用者の体調の悪化により連絡が困難な場合などやむを得ない場合はキャンセル料はいただきません。								
実施地域を越えた送迎	通常の事業の実施地域を超えた場合、送迎加算に加え1kmごと100円(1km以下四捨五入)								

◎特定入所者介護サービス費(所得の段階により食費や滞在費が減免されます。保険者の証明が必要です。)

第1段階:(本人及び世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が住民税非課税で老齢福祉年金受給者と生活保護の方)

第2段階:(①本人及び配偶者(世帯分離している配偶者を含む)が住民税非課税で合計所得+課税年金収入80万円以下②本人預貯金等残高1,000万円未満及び配偶者合算預貯金等残高2,000万円未満)

第3段階:(①本人及び配偶者(世帯分離している配偶者を含む)が住民税非課税で第2段階以外の方②本人預貯金等残高1,000万円未満及び配偶者合算預貯金等残高2,000万円未満)

特定入所者介護サービス費に該当する方の自己負担額

区分	朝食	朝・昼食	昼・夕食	夕食	3食/1日	居住費
基準費用額(第4段階以上)	380	892	1,012	500	1,392	855
第1段階	300	300	300	300	300	0
第2段階	380	390	390	390	390	370
第3段階	380	650	650	500	650	370

段階別利用料金表(食事回数別)

第1段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料/1日	300	300	300	300	300	300	300

第2段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料/1日	1,216	1,323	1,387	1,455	1,525	1,593	1,660
朝食のみ	1,206	1,313	1,377	1,445	1,515	1,583	1,650

第3段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
利用料/1日	1,476	1,583	1,647	1,715	1,785	1,853	1,920
朝食のみ	1,206	1,313	1,377	1,445	1,515	1,583	1,650
朝食と昼食	1,476	1,583	1,647	1,715	1,785	1,853	1,920
昼食と夕食	1,476	1,583	1,647	1,715	1,785	1,853	1,920
夕食のみ	1,326	1,433	1,497	1,565	1,635	1,703	1,770

成島園ショートステイ 利用料金(併設型・多床室)

保険対象額の自己負担分については、**2割負担**で表示しています(単位:円)

区分	介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
保険対象額	併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)	876	1,090	1,172	1,308	1,448	1,584	1,718	
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)			30					
	看護体制加算(Ⅱ)			16					
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(Ⅰ)			36					
	計①	912	1,126	1,254	1,390	1,530	1,666	1,800	
	その他の加算(利用者の心身状況に応じ必要時に加算されます)								
	個別機能訓練加算(月、火、水、木、金)			112					
	送迎加算			368					
	認知症行動・心理症状緊急対応加算			400					
	若年性認知症利用者受入加算			240					
○介護職員処遇改善加算Ⅰ 保険対象の8.3% ○介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 保険対象の2.7%									
特定入所者介護サービス費		朝食	昼食	夕食	食費計/1日	居住費	合計②		
		380	512	500	1,392	855	2,247		
保険対象額計+特定入所者介護サービス費計		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
① ② (その他の加算含まず)1日		3,159	3,373	3,501	3,637	3,777	3,913	4,047	
その他の保険対象外費用									
出張理容	2,000円								
キャンセル料	利用者の都合でサービスを中止する場合、前日までに連絡がなかった場合は、1日分の食材料費をキャンセル料としていただきます。ただし、利用者の体調の悪化により連絡が困難な場合などやむを得ない場合はキャンセル料はいただきません。								
実施地域を越えた送迎	通常の事業の実施地域を超えた場合、送迎加算に加え1kmごと100円(1km以下四捨五入)								

成島園ショートステイ 利用料金(併設型・多床室)

保険対象額の自己負担分については、**3割負担**で表示しています(単位:円)

区分	介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
保険対象額	併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)	1,314	1,635	1,758	1,962	2,172	2,376	2,577	
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)			45					
	看護体制加算(Ⅱ)			24					
	サービス提供体制強化加算Ⅰ(Ⅰ)			54					
	計①	1,368	1,689	1,827	2,085	2,295	2,499	2,646	
	その他の加算(利用者の心身状況に応じ必要時に加算されます)								
	個別機能訓練加算(月、火、水、木、金)			168					
	送迎加算			552					
	認知症行動・心理症状緊急対応加算			600					
	若年性認知症利用者受入加算			360					
○介護職員処遇改善加算Ⅰ 保険対象の8.3% ○介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 保険対象の2.7%									
特定入所者介護サービス費	朝食	昼食	夕食	食費計/1日	居住費	合計②			
	380	512	500	1,380	855	2,247			
保険対象額計+特定入所者介護サービス費計 ① ② (その他の加算含まず)1日		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
		3,615	3,936	4,074	4,332	4,542	4,746	4,893	
その他の保険対象外費用									
出張理容	2,000円								
キャンセル料	利用者の都合でサービスを中止する場合、前日までに連絡がなかった場合は、1日分の食材料費をキャンセル料としていただきます。ただし、利用者の体調の悪化により連絡が困難な場合などやむを得ない場合はキャンセル料はいただきません。								
実施地域を越えた送迎	通常の事業の実施地域を超えた場合、送迎加算に加え1kmごと100円(1km以下四捨五入)								