

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)	446	555	596	665	737	806	874	
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)				15				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ				22				
	計①	468	577	633	702	774	843	911	
	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%								
○介護職員等ベースアップ等支援加算 保険対象の1.6%									
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		
		400	525	520	1,445	855	2,300		
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	
		2,768	2,877	2,933	3,002	3,074	3,143	3,211	
その他の保険対象外費用									
出張理容		2,000円							
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(負担限度額認定証)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+年金収入80万円以下②本人預貯金等残高650万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,650万円未満)

第3段階①:(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+年金収入80万円超120万円以下②本人預貯金等残高550万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,550万円未満)

第3段階②:(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+年金収入120万円超②本人預貯金等残高500万円未満及び配偶者合算預貯金等残高1,500万円未満)

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)	400	925	1,045	520	1,445	855
第1段階	300	300	300	300	300	0
第2段階	400	600	600	520	600	370
第3段階①	400	925	1,000	520	1,000	370
第3段階②	400	925	1,045	520	1,300	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	1,438	1,547	1,603	1,672	1,744	1,813	1,881

第3段階①	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	1,838	1,947	2,003	2,072	2,144	2,213	2,281

第3段階②	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	2,138	2,247	2,303	2,372	2,444	2,513	2,581

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)	892	1,110	1,192	1,330	1,474	1,612	1,748	
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)			30					
	サービス提供体制強化加算Ⅰ			44					
	計①	936	1,154	1,266	1,404	1,548	1,686	1,822	
	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%								
○介護職員等ベースアップ等支援加算 保険対象の1.6%									
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			
	400	525	520	1,445	855	2,300			
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	
		3,236	3,454	3,566	3,704	3,848	3,986	4,122	
その他の保険対象外費用									
出張理容	2,000円								
実施地域を越えた送迎	通常の事業の実施地域を越えた場合、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)	1,338	1,665	1,788	1,995	2,211	2,418	2,622	
	夜勤職員配置加算(Ⅲ)			45					
	サービス提供体制強化加算Ⅰ			66					
	計①	1,404	1,731	1,899	2,106	2,322	2,529	2,733	
	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%								
○介護職員等ベースアップ等支援加算 保険対象の1.6%									
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		
		400	525	520	1,445	855	2,300		
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		3,704	4,031	4,199	4,406	4,622	4,829	5,033	
その他の保険対象外費用									
出張理容		2,000円							
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)							