

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)	451	561	603	672	745	815	884	
	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	473	583	640	709	782	852	921	
	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)								
	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				
	○介護職員等処遇改善加算Ⅰ 保険対象の14.0%増し								
	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	
		2,773	2,883	2,940	3,009	3,082	3,152	3,221	
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)							

◎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	1,443	1,553	1,610	1,679	1,752	1,822	1,891

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	1,843	1,953	2,010	2,079	2,152	2,222	2,291

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	2,143	2,253	2,310	2,379	2,452	2,522	2,591

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)	902	1,122	1,206	1,344	1,490	1,630	1,768	
	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					44			
	計①	946	1,166	1,280	1,418	1,564	1,704	1,842	
	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)								
	送迎加算					368			
	個別機能訓練加算(月、火、水、木、金)					112			
	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			
○介護職員等処遇改善加算Ⅰ 保険対象の14.0%増し									
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	
		3,246	3,466	3,580	3,718	3,864	4,004	4,142	
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)	1,353	1,683	1,809	2,016	2,235	2,445	2,652	
	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			66					
	計①	1,419	1,749	1,920	2,127	2,346	2,556	2,763	
	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)								
	送迎加算			552					
	個別機能訓練加算(月、火、水、木、金)			168					
	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					
○介護職員等処遇改善加算Ⅰ 保険対象の14.0%増し									
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	
		3,719	4,049	4,220	4,427	4,646	4,856	5,063	
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)								