社会福祉法人よつば会　特別養護老人ホームあすは　ショートステイ　利用料金表

（※小数点以下の処理の都合によって多少の誤差が発生します）　　令和5年6月1日

１．サービス利用料金（自己負担１割）

（単位：10.55円）

介護度 基本単位	負担段階	介護サービス費①（円）	滞在費②（円）	食費③（円）	日額（円） ①+②+③
要支援１ 523単位	第１段階	552	820	300	1,672
	第２段階		820	600	1,972
	第３段階①		1,310	1000	2,862
	第３段階②		1,310	1,300	3,162
	第４段階		2,300	1,748	4,600
要支援２ 649単位	第１段階	685	820	300	1,805
	第２段階		820	600	2,105
	第３段階①		1,310	1000	2,995
	第３段階②		1,310	1,300	3,295
	第４段階		2,300	1,748	4,733
要介護１ 696単位	第１段階	735	820	300	1,855
	第２段階		820	600	2,155
	第３段階①		1,310	1000	3,045
	第３段階②		1,310	1,300	3,345
	第４段階		2,300	1,748	4,783
要介護２ 764単位	第１段階	806	820	300	1,926
	第２段階		820	600	2,226
	第３段階①		1,310	1000	3,116
	第３段階②		1,310	1,300	3,416
	第４段階		2,300	1,748	4,854
要介護３ 838単位	第１段階	884	820	300	2,004
	第２段階		820	600	2,304
	第３段階①		1,310	1000	3,194
	第３段階②		1,310	1,300	3,494
	第４段階		2,300	1,748	4,932
要介護４ 908単位	第１段階	958	820	300	2,078
	第２段階		820	600	2,378
	第３段階①		1,310	1000	3,268
	第３段階②		1,310	1,300	3,568
	第４段階		2,300	1,748	5,006
要介護５ 976単位	第１段階	1,030	820	300	2,150
	第２段階		820	600	2,450
	第３段階①		1,310	1000	3,340
	第３段階②		1,310	1,300	3,640
	第４段階		2,300	1,748	5,078

２．サービス利用料金（自己負担２割・３割）

介護度	単位数	介護サービス費①（円）		滞在費②（円）	食費③（円）	日額（円）①+②+③	
		2割負担	3割負担			2割負担	3割負担
要支援１	523単位	1,104	1,656	2,300	1,748	5,152	5,704
要支援２	649単位	1,370	2,054			5,418	6,102
要介護１	696単位	1,469	2,203			5,517	6,251
要介護２	764単位	1,612	2,418			5,660	6,466
要介護３	838単位	1,768	2,652			5,816	6,700
要介護４	908単位	1,916	2,874			5,964	6,922
要介護５	976単位	2,060	3,089			6,108	7,137

◆第４段階の方の食費に関して◆
朝食：420円、昼食：718円、夕食：610円（合計：1,748円）の設定になります。
入所日や退所日など、実際に提供した分のみ食費として請求いたします。

※ 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）
１ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率8.3%を乗じて得た額の1割又は2割又は3割負担（月額に上乗せとなります）。
※ 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）
１ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率2.7%を乗じて得た額の1割又は2割又は3割負担（月額に上乗せとなります）。
※ 介護職員等ベースアップ等支援加算
１ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率1.6%を乗じて得た額の1割又は2割又は3割負担（月額に上乗せとなります）。

３．加算料金（該当する場合に加算）

加算種類	１割負担	２割負担	３割負担	加算内容
	（円）			
看護体制加算（Ⅰ）	5/日	9/日	13/日	常勤の看護師を１名以上配置
看護体制加算（Ⅱ）	9/日	17/日	26/日	看護職員の配置基準数に１以上を加えた配置
夜勤職員配置加算（Ⅱ）	19/日	38/日	57/日	夜勤帯の平均職員数が配置基準数の１以上配置
機能訓練指導体制加算（Ⅱ）	13/日	26/日	38/日	常勤の機能訓練指導員を１名以上配置
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	24/日	47/日	70/日	介護職員のうち介護福祉士の占める割合が80%以上
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	19/日	38/日	57/日	介護職員のうち介護福祉士の占める割合が60%以上
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7/日	13/日	19/日	介護職員のうち介護福祉士の占める割合が50%以上
送迎加算	195/日	389/日	583/日	送迎を利用される場合（片道につき）
療養食加算	9/回	17/回	26/回	医師の食事箋に基づき療養食を提供した場合
緊急短期入所受入加算	95/日	190/日	285/日	緊急利用者を受け入れた場合（7日を限度）

※ 要支援の方は、看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）及び夜間職員配置加算（Ⅱ）は対象外となります。

４．その他の料金

料金種類	費用	内容
理髪・美容代	実費	委託業者による
複写物の交付（税込）	11円/枚	１枚につき
電気器具の使用料（税込）	55円/日	１機種につき
娯楽・行事費用	実費	材料代等
おやつ代（税込）	132円/日	午後３時のおやつの提供
通常の送迎の実施地域を超える送迎にかかる費用	33円/km	通常の送迎実施地域を超える地点から（片道）
文書料（税込）	330円/通	１通につき（入所証明書・領収書再発行など）

※ 利用者のご希望に基づいて物品を購入する場合や、利用者からの負担が適当であると認めるものは、実費でお支払いいただきます。
※ 利用料金は法令改正や経済情勢等により変更になることがあります。