

社会福祉法人よつば会 特別養護老人ホームはなえみ ショートステイ 利用料金表

事業所番号：2571200894

(※小数点以下の処理の都合にて多少の誤差が発生します。)

令和3年4月1日

(単位：10.55円)

介護度 基本単位	負担段階	利用料金① (円)			滞在費 ② (円)	食費 ③ (円)	日額 (1割)	日額 (2割)	日額 (3割)
		1割	2割	3割			①+②+③		
要支援1 514 単位	第1段階	543	1,085	1,627	820	300	1,663	2,205	2,747
	第2段階				820	390	1,753	2,295	2,837
	第3段階				1,310	650	2,503	3,045	3,587
	第4段階				2,300	1,400	4,243	4,785	5,327
要支援2 638 単位	第1段階	673	1,346	2,019	820	300	1,793	2,466	3,139
	第2段階				820	390	1,883	2,556	3,229
	第3段階				1,310	650	2,633	3,306	3,979
	第4段階				2,300	1,400	4,373	5,046	5,719
要介護1 684 単位	第1段階	722	1,444	2,165	820	300	1,842	2,564	3,285
	第2段階				820	390	1,932	2,654	3,375
	第3段階				1,310	650	2,682	3,404	4,125
	第4段階				2,300	1,400	4,422	5,144	5,865
要介護2 751 単位	第1段階	793	1,585	2,377	820	300	1,913	2,705	3,497
	第2段階				820	390	2,003	2,795	3,587
	第3段階				1,310	650	2,753	3,545	4,337
	第4段階				2,300	1,400	4,493	5,285	6,077
要介護3 824 単位	第1段階	870	1,739	2,608	820	300	1,990	2,859	3,728
	第2段階				820	390	2,080	2,949	3,818
	第3段階				1,310	650	2,830	3,699	4,568
	第4段階				2,300	1,400	4,570	5,439	6,308
要介護4 892 単位	第1段階	941	1,882	2,823	820	300	2,061	3,002	3,943
	第2段階				820	390	2,151	3,092	4,033
	第3段階				1,310	650	2,901	3,842	4,783
	第4段階				2,300	1,400	4,641	5,582	6,523
要介護5 959 単位	第1段階	1,012	2,024	3,036	820	300	2,132	3,144	4,156
	第2段階				820	390	2,222	3,234	4,246
	第3段階				1,310	650	2,972	3,984	4,996
	第4段階				2,300	1,400	4,712	5,724	6,736

\*新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な措置として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乘せられます。

◆ 第4段階の方の食費に関して ◆

朝：350円 昼：500円 夜：550円 (合計：1,400円) の設定となります。

入居日や退居日など、実際に提供させて頂いた分のみを食費として請求致します。

◆ 負担段階 ◆

第1段階・・・世帯全員が市町村民税非課税で、高齢福祉年金・生活保護等を受給されている方。

第2段階・・・世帯全員が市町村民税非課税で、課税年金収入額と合計所得額の合計が年間80万円以下の方。

第3段階・・・世帯全員が市町村民税非課税で、第2段階に該当しない方。

第4段階・・・上記以外の方。

※負担軽減を受けるには、「介護保険負担限度額認定証」が必要となります。

詳しくは、市町村の窓口にお問い合わせください。

## ★加算料金①（全員対象の加算）★

(単位：10.55円)

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）（4単位）	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）（8単位）	9/日	17/日	26/日	看護職員の配置基準数に1以上加えた配置
夜勤職員配置加算（Ⅱ）（18単位）	19/日	38/日	57/日	夜間帯の平均職員数が配置基準数の1人以上配置
機能訓練体制加算（12単位）	13/日	26/日	38/日	常勤の機能訓練指導員を1名以上配置

※看護体制加算（Ⅰ）（Ⅱ）、夜勤職員配置加算（Ⅱ）は、要支援の方は対象外です。

※介護職員処遇改善加算（Ⅰ）・・・1か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割または2割または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（Ⅱ）・・・1ヶ月あたりの総単位数にサービス別加算率（2.3%）を乗じて得た額の1割または2割または3割負担。（月額に上乗せとなります）

## ★加算料金②（該当する場合に加算）★

(単位：10.55円)

加算種類	1割負担	2割負担	3割負担	加算内容
	(円)			
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（22単位）	24/日	47/日	70/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が80%以上等
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（18単位）	19/日	38/日	57/日	介護職員の総数のうち、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）（6単位）	7/日	13/日	19/日	介護職員の総数のうち、介護福祉士の占める割合が50%以上等
送迎加算（184単位）	195/回	389/回	583/回	送迎を利用される場合（片道につき）
療養食加算（8単位）	9/回	17/回	26/回	医師が発行した食事箋に基づき療養食を提供（1日3回限度）
認知症専門ケア加算（Ⅰ）（3単位）	4/日	7/日	10/日	認知症重度者が一定割合以上かつ専門研修修了者を配置
緊急短期入所受入加算（90単位）	95/日	190/日	285/日	利用計画がなく緊急で利用した場合（7日を限度）
若年性認知症利用者受入加算（120単位）	127/日	254/日	380/日	65歳未満の認知症の方に適正なサービス提供を行った場合
認知症行動・心理症状緊急対応加算（200単位）	211/日	422/日	633/日	医師により認知症の行動・心理症状があり在宅生活が困難な事から緊急入居が必要と判断され入居（7日を限度）

※上記加算②は、対象となり次第算定させて頂く場合がございます。

## ★その他の料金★

料金種類	費用	内容
特別な食事	実費	委託業者による
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）	108円/日	午後3時のおやつ提供
栄養補助食品	実費	嚥下困難時に必要に応じて提供
貴重品管理費（税込）	3,300円/月	年金・預金通帳・金融機関届出印・現金を当施設で管理する場合
文書料（税込）	330円/通	1通（入所証明書・領収書再発行など）
特別な送迎（税込）	33円/km	送迎範囲の境界を越えた場合（片道1km）
買い物代行費（税込）	1,100円/回	買い物代行費用

※介護保険サービス加算料金、その他の料金については要介護度や負担段階に関係なく共通料金です。

※利用者様のご希望に基づいて物品を購入する場合や利用者様からの負担が適当であると認められる場合は、実費をお支払い頂きます。

※利用料金は法令改正や経済情勢等により変更になる事があります。