

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5年6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1 523 単位	第1段階	552	1,104	1,656	820	300	1,672		
	第2段階				820	600	1,972		
	第3段階①				1,310	1,000	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	1,370	2,054	820	300	1,805		
	第2段階				820	600	2,105		
	第3段階①				1,310	1,000	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	1,469	2,203	820	300	1,855		
	第2段階				820	600	2,155		
	第3段階①				1,310	1,000	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	1,612	2,418	820	300	1,926		
	第2段階				820	600	2,226		
	第3段階①				1,310	1,000	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	1,768	2,652	820	300	2,004		
	第2段階				820	600	2,304		
	第3段階①				1,310	1,000	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	1,916	2,874	820	300	2,078		
	第2段階				820	600	2,378		
	第3段階①				1,310	1,000	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	2,060	3,089	820	300	2,150		
	第2段階				820	600	2,450		
	第3段階①				1,310	1,000	3,340		
	第3段階②				1,310	1,300	3,640		
	第4段階				2,300	1,748	5,078		

◆ 食費に関して ◆

朝：420円 昼：718円 夜：610円（合計：1,748円）の設定となります。

ご利用開始日やお帰りの日など、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。

◆ 負担段階について ◆

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

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①・・・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80万円超120万円以下の方。

第3段階②・・・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120万円超の方。

第4段階・・・市町村民税課税世帯の方。

※負担軽減を受けるには、「介護保険負担限度額認定証」が必要になります。

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
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前年度割合が60%以上等
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（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（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
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	利用計画になく緊急で利用した場合（7日を限度）やむを得ない事情が続く場合は14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

※緊急短期入所受入加算は、要支援の方は対象外です。

※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	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/回	午後3時のおやつ提供
栄養補助食品	実費	嚥下困難時等、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	買い物の代行費用

※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。