

利用料金表(ショート)

お支払いただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

基本サービス費(多床室・個室)							
介護区分	①単位数	②単価	③=①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
要支援1	451	10.17	4586	1割<×0.9>	4,127	¥459	¥13,758
				2割<×0.8>	3668	¥918	¥27,540
				3割<×0.7>	3210	¥1,376	¥41,280
要支援2	561	10.17	5705	1割<×0.9>	5134	¥571	¥17,130
				2割<×0.8>	4564	¥1,141	¥34,230
				3割<×0.7>	3993	¥1,712	¥51,360
要介護1	603	10.17	6132	1割<×0.9>	5518	¥614	¥18,420
				2割<×0.8>	4905	¥1,227	¥36,810
				3割<×0.7>	4292	¥1,840	¥55,200
要介護2	672	10.17	6834	1割<×0.9>	6150	¥684	¥20,520
				2割<×0.8>	5467	¥1,367	¥41,010
				3割<×0.7>	4783	¥2,051	¥61,530
要介護3	745	10.17	7576	1割<×0.9>	6818	¥758	¥22,740
				2割<×0.8>	6060	¥1,516	¥45,480
				3割<×0.7>	5303	¥2,273	¥68,190
要介護4	815	10.17	8288	1割<×0.9>	7459	¥829	¥24,870
				2割<×0.8>	6630	¥1,658	¥49,740
				3割<×0.7>	5801	¥2,487	¥74,610
要介護5	884	10.17	8990	1割<×0.9>	8091	¥899	¥26,970
				2割<×0.8>	7192	¥1,798	¥53,940
				3割<×0.7>	6293	¥2,697	¥80,910

基本サービス費(連続61日以上)							
介護区分	①単位数	②単価	③=①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
要支援1	442	10.17	4495	1割<×0.9>	4045	¥450	¥13,500
				2割<×0.8>	3596	¥899	¥26,970
				3割<×0.7>	3146	¥1,349	¥40,470
要支援2	548	10.17	5573	1割<×0.9>	5015	¥558	¥16,740
				2割<×0.8>	4458	¥1,115	¥33,450
				3割<×0.7>	3901	¥1,672	¥50,160
要介護1	573	10.17	5827	1割<×0.9>	5244	¥583	¥17,490
				2割<×0.8>	4661	¥1,166	¥34,980
				3割<×0.7>	4078	¥1,749	¥52,470
要介護2	642	10.17	6529	1割<×0.9>	5876	¥653	¥19,590
				2割<×0.8>	5223	¥1,306	¥39,180
				3割<×0.7>	4570	¥1,959	¥58,770
要介護3	715	10.17	7271	1割<×0.9>	6543	¥728	¥21,840
				2割<×0.8>	5816	¥1,455	¥43,650
				3割<×0.7>	5089	¥2,182	¥65,460
要介護4	785	10.17	7983	1割<×0.9>	7184	¥799	¥23,970
				2割<×0.8>	6386	¥1,597	¥47,910
				3割<×0.7>	5588	¥2,395	¥71,850
要介護5	854	10.17	8685	1割<×0.9>	7816	¥869	¥26,070
				2割<×0.8>	6948	¥1,737	¥52,110
				3割<×0.7>	6079	¥2,606	¥78,180

利用料金表(ショート)

原則、皆様に算定させていただく加算項目です。
お支払いいただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

加算内容							
加算名	①単位数	②単価	③ =①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日
看護体制加算Ⅰ	4	10.17	40	1割<×0.9>	36	¥4	¥120
				2割<×0.8>	32	¥8	¥240
				3割<×0.7>	28	¥12	¥360
看護体制加算Ⅱ	8	10.17	81	1割<×0.9>	72	¥9	¥270
				2割<×0.8>	64	¥17	¥510
				3割<×0.7>	56	¥25	¥750
看護体制加算Ⅲ	12	10.17	122	1割<×0.9>	109	¥13	¥390
				2割<×0.8>	97	¥25	¥750
				3割<×0.7>	85	¥37	¥1,110
看護体制加算Ⅳ	23	10.17	233	1割<×0.9>	209	¥24	¥720
				2割<×0.8>	186	¥47	¥1,410
				3割<×0.7>	163	¥70	¥2,100
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13	10.17	132	1割<×0.9>	118	¥14	¥420
				2割<×0.8>	105	¥27	¥810
				3割<×0.7>	92	¥40	¥1,200
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	15	10.17	152	1割<×0.9>	136	¥16	¥480
				2割<×0.8>	121	¥31	¥930
				3割<×0.7>	106	¥46	¥1,380
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3	10.17	30	1割<×0.9>	27	¥3	¥90
				2割<×0.8>	24	¥6	¥180
				3割<×0.7>	21	¥9	¥270
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22	10.17	223	1割<×0.9>	200	¥23	¥690
				2割<×0.8>	178	¥45	¥1,350
				3割<×0.7>	156	¥67	¥2,010
介護職員等処遇改善加算(V1)				総単位 × 12.4%			

利用料金表(ショート)

個別に算定させていただく加算項目です。
お支払いただく一月あたり(30日分)の利用料は概ね下表○印の合計となります。

加算内容								
加算名	①単位数	②単価	③ =①×②	④負担割合	⑤保険給付分 =③×④	⑥自己負担額 =③-⑤	⑦月額 =⑥×30日	
若年性認知症 利用者受入加算	120	10.17	1220	1割<×0.9>	1098	¥122	¥3,660	
				2割<×0.8>	976	¥244	¥7,320	
				3割<×0.7>	854	¥366	¥10,980	
緊急短期入所受入加算	90		915	1割<×0.9>	823	¥92	¥644	
				2割<×0.8>	732	¥183	¥1,281	
				3割<×0.7>	640	¥275	¥1,925	
送迎加算	184		1871	1割<×0.9>	1683	¥188	¥188	
				2割<×0.8>	1496	¥375	¥375	
				3割<×0.7>	1309	¥562	¥562	
長期利用減算	-30	-305	1割<×0.9>	-274	¥-31	¥-930		
			2割<×0.8>	-244	¥-61	¥-1,830		
			3割<×0.7>	-213	¥-92	¥-2,760		

利用料金表(ショート)

お支払いいただく実費負担金下表○印の合計となります。
負担限度額認定証をお持ちの方は保険証に記載されている上限額をご確認ください。

食費、居住費その他実費負担				
費目		単価	月額(30日)	
食費	下記の状態に該当しない方	¥1,495円/日 朝食 ¥ 300 昼食 ¥ 650 夕食 ¥ 545	¥44,850	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年120万円を超える方(第3段階②)	¥1,300	¥39,000	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円超120万円以下の方(第3段階①)	¥1,000	¥30,000	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方(第2段階)	¥600	¥18,000	
	市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者、生活保護受給者(※生活保護受給者は自己負担なし)(第1段階)	¥300	¥9,000	
居住費 (多床室)	下記の状態に該当しない方	¥915	¥27,450	
	市民税非課税世帯で下記以外の方(第3段階①②)	¥430	¥12,900	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方(第2段階)	¥430	¥12,900	
	市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者、生活保護受給者	¥0	¥0	
居住費 (個室)	下記の状態に該当しない方	¥1,231	¥36,930	
	市民税非課税世帯で下記以外の方(第3段階①②)	¥880	¥26,400	
	市民税非課税世帯で合計所得額と課税年金収入額の合計が年80万円以下の方(第2段階)	¥480	¥14,400	
	市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者、生活保護受給者	¥380	¥11,400	
理美容代	施設内で外部業者等による理美容サービスを利用された場合。	別途業者の定める金額		
行事参加費	施設内行事への参加時に発生した実費	実費		

