

## かわぐち翔裕園 ショートステイ(短期入所サービス)利用料金表

○介護度別サービス利用料

令和3年8月1日以降 (単位:円)

	利用者負担段階	介護福祉施設サービス費	食費(※1)	滞在費	1日分利用料		
					1割負担	2割負担	3割負担
要支援 1	第1段階	1割:541 2割:1081 3割:1621	300	820	1,661	2,201	2,741
	第2段階		600	820	1,961	2,501	3,041
	第3段階①		1000	1,310	2,851	3,391	3,931
	第3段階②		1300	1,310	3,151	3,691	4,231
	第4段階		1,750	2,500	4,791	5,331	5,871
要支援 2	第1段階	1割:671 2割:1341 3割:2012	300	820	1,791	2,461	3,132
	第2段階		600	820	2,091	2,761	3,432
	第3段階①		1000	1,310	2,981	3,651	4,322
	第3段階②		1300	1,310	3,281	3,951	4,622
	第4段階		1,750	2,500	4,921	5,591	6,262

	利用者負担段階	介護福祉施設サービス費	食費(※1)	滞在費	1日分利用料		
					1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	第1段階	1割:719 2割:1438 3割:2157	300	820	1,839	2,558	3,277
	第2段階		600	820	2,139	2,858	3,577
	第3段階①		1000	1,310	3,029	3,748	4,467
	第3段階②		1300	1,310	3,329	4,048	4,767
	第4段階		1,750	2,500	4,969	5,688	6,407
要介護 2	第1段階	1割:790 2割:1579 3割:2368	300	820	1,910	2,699	3,488
	第2段階		600	820	2,210	2,999	3,788
	第3段階①		1000	1,310	3,100	3,889	4,678
	第3段階②		1300	1,310	3,400	4,189	4,978
	第4段階		1,750	2,500	5,040	5,829	6,618
要介護 3	第1段階	1割:866 2割:1732 3割:2597	300	820	1,986	2,852	3,717
	第2段階		600	820	2,286	3,152	4,017
	第3段階①		1000	1,310	3,176	4,042	4,907
	第3段階②		1300	1,310	3,476	4,342	5,207
	第4段階		1,750	2,500	5,116	5,982	6,847
要介護 4	第1段階	1割:938 2割:1876 3割:2814	300	820	2,058	2,996	3,934
	第2段階		600	820	2,358	3,296	4,234
	第3段階①		1000	1,310	3,248	4,186	5,124
	第3段階②		1300	1,310	3,548	4,486	5,424
	第4段階		1,750	2,500	5,188	6,126	7,064
要介護 5	第1段階	1割:1009 2割:2017 3割:3025	300	820	2,129	3,137	4,145
	第2段階		600	820	2,429	3,437	4,445
	第3段階①		1000	1,310	3,319	4,327	5,335
	第3段階②		1300	1,310	3,619	4,627	5,635
	第4段階		1,750	2,500	5,259	6,267	7,275

※1 記載されている食費は上限金額となっております。

朝食420円、昼食730円、夕食600円 の内、提供した分のみの加算となります。

準備後のキャンセルはお支払いいただくことがありますので、食事のキャンセル時はお早めにご連絡ください。

○加算項目内容

加算項目の種類	1割負担	2割負担	3割負担
サービス提供体制加算Ⅲ	7 円	13 円	19 円
送迎加算(片道)	191 円	381 円	571 円
夜勤職員配置加算Ⅱ	19 円	38 円	56 円
介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定単位数に8.3%を乗じた額		
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	算定単位数に2.3%を乗じた額		
若年性認知症利用者受入加算(日)	124 円	248 円	372 円
緊急時短期入所受入加算(日)	93 円	186 円	274 円
療養食加算/回	9 円	17 円	25 円
新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価(令和3年9月30日まで)	基本報酬(介護福祉施設サービス費)に0.1%を乗じた額		

○その他 実費

電気代 (1台につき日額)
54

・本料金表は、介護保険法やその他法令の改定または当施設における実費費用の見直しにより、変更となることがございます。

\* 料金については端数処理の関係上多少の誤差がございますので目安としてご理解ください。