

特別養護老人ホーム 翔裕園

短期入所サービス利用料金表

令和3年8月1日
(単位:円)

1. 介護度別サービス利用料(要支援の方)

介護度	部屋の種類	負担限度額・負担割合	短期入所生活介護費	食費	滞在費	機能訓練体制加算	個別機能訓練加算	夜間職員体制加算	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	サービス提供体制強化加算Ⅰ	介護職員処遇改善加算Ⅰ	特定介護職員処遇改善加算Ⅰ	1日分利用料									
要支援 1	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	461	300	0	13	58	—	—	—	23	46	15	916									
		第2段階		600	370									1,586									
		第3段階①		1,000	370									1,986									
		第3段階②		1,300	370									2,286									
		通常(1割)		922	1,750									900	25	116	—	—	—	46	92	30	3,881
		通常(2割)																					3,266
		通常(3割)																					1,383
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	461	300	320	13	58	—	—	—	23	46	15	1,236									
		第2段階		600	420									1,636									
		第3段階①		1,000	820									2,436									
		第3段階②		1,300	820									2,736									
		通常(1割)		922	1,750									1,210	25	116	—	—	—	46	92	30	3,576
		通常(2割)																					4,191
		通常(3割)																					1,383
要支援 2	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	574	300	0	13	58	—	—	—	23	56	18	1,042									
		第2段階		600	370									1,712									
		第3段階①		1,000	370									2,112									
		第3段階②		1,300	370									2,412									
		通常(1割)		1,147	1,750									900	25	116	—	—	—	46	111	36	3,558
		通常(2割)																					4,131
		通常(3割)																					1,720
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	574	300	320	13	58	—	—	—	23	56	18	1,362									
		第2段階		600	420									1,762									
		第3段階①		1,000	820									2,562									
		第3段階②		1,300	820									2,862									
		通常(1割)		1,147	1,750									1,210	25	116	—	—	—	46	111	36	3,868
		通常(2割)																					4,441
		通常(3割)																					1,720

※上記金額の1日または1回あたりの介護報酬単価数に、1ヶ月の利用料は地域単価数(10.33)を乗じ、その1~3割相当額を切り捨てて算出しています。よってご利用回数等により金額の変動がございます。

1. 介護度別サービス利用料(要介護の方)

令和3年8月1日 (単位:円)

介護度	部屋の種類	負担限度額 負担割合	短期入所 生活介護費	食費	滞在費	機能訓練 体制加算	個別機能 訓練加算	夜間職員 体制加算	看護体制 加算Ⅰ	看護体制 加算Ⅱ	サービス 提供体制 強化加算 Ⅰ	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ	特定介護 処遇改善 加算Ⅰ	1日分 利用料									
要介護1	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	616	300	0	13	58	14	5	9	23	61	20	1,119									
		第2段階		600	370									1,789									
		第3段階①		1,000	370									2,189									
		第3段階②		1,300	370									2,489									
		通常(1割)												3,469									
		通常(2割)		1,232	1,750									900	25	116	27	9	17	46	122	40	4,284
		通常(3割)		1,847											37	174	41	13	25	69	183	60	5,099
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	616	300	320	13	58	14	5	9	23	61	20	1,439									
		第2段階		600	420									1,839									
		第3段階①		1,000	820									2,639									
		第3段階②		1,300	820									2,939									
		通常(1割)												3,779									
		通常(2割)		1,232	1,750									1,210	25	116	27	9	17	46	122	40	4,594
		通常(3割)		1,847											37	174	41	13	25	69	183	60	5,409
要介護2	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	687	300	0	13	58	14	5	9	23	67	22	1,198									
		第2段階		600	370									1,868									
		第3段階①		1,000	370									2,268									
		第3段階②		1,300	370									2,568									
		通常(1割)												3,548									
		通常(2割)		1,374	1,750									900	25	116	27	9	17	46	134	44	4,442
		通常(3割)		2,061											37	174	41	13	25	69	201	66	5,337
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	687	300	320	13	58	14	5	9	23	67	22	1,518									
		第2段階		600	420									1,918									
		第3段階①		1,000	820									2,718									
		第3段階②		1,300	820									3,018									
		通常(1割)												3,858									
		通常(2割)		1,374	1,750									1,210	25	116	27	9	17	46	134	44	4,752
		通常(3割)		2,061											37	174	41	13	25	69	201	66	5,647
要介護3	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	762	300	0	13	58	14	5	9	23	73	24	1,281									
		第2段階		600	370									1,951									
		第3段階①		1,000	370									2,351									
		第3段階②		1,300	370									2,651									
		通常(1割)												3,631									
		通常(2割)		1,523	1,750									900	25	116	27	9	17	46	146	48	4,607
		通常(3割)		2,284											37	174	41	13	25	69	219	72	5,584
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	762	300	320	13	58	14	5	9	23	73	24	1,601									
		第2段階		600	420									2,001									
		第3段階①		1,000	820									2,801									
		第3段階②		1,300	820									3,101									
		通常(1割)												3,941									
		通常(2割)		1,523	1,750									1,210	25	116	27	9	17	46	146	48	4,917
		通常(3割)		2,284											37	174	41	13	25	69	219	72	5,894
要介護4	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	833	300	0	13	58	14	5	9	23	79	26	1,360									
		第2段階		600	370									2,030									
		第3段階①		1,000	370									2,430									
		第3段階②		1,300	370									2,730									
		通常(1割)												3,710									
		通常(2割)		1,665	1,750									900	25	116	27	9	17	46	158	52	4,765
		通常(3割)		2,498											37	174	41	13	25	69	237	77	5,821
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	833	300	320	13	58	14	5	9	23	79	26	1,680									
		第2段階		600	420									2,080									
		第3段階①		1,000	820									2,880									
		第3段階②		1,300	820									3,180									
		通常(1割)												4,020									
		通常(2割)		1,665	1,750									1,210	25	116	27	9	17	46	158	52	5,075
		通常(3割)		2,498											37	174	41	13	25	69	237	77	6,131
要介護5	多床室 (4人部屋) (2人部屋)	第1段階	903	300	0	13	58	14	5	9	23	85	28	1,438									
		第2段階		600	370									2,108									
		第3段階①		1,000	370									2,508									
		第3段階②		1,300	370									2,808									
		通常(1割)												3,788									
		通常(2割)		1,806	1,750									900	25	116	27	9	17	46	170	55	4,921
		通常(3割)		2,709											37	174	41	13	25	69	255	83	6,056
	従来型 個室 (1人部屋)	第1段階	903	300	320	13	58	14	5	9	23	85	28	1,758									
		第2段階		600	420									2,158									
		第3段階①		1,000	820									2,958									
		第3段階②		1,300	820									3,258									
		通常(1割)												4,098									
		通常(2割)		1,806	1,750									1,210	25	116	27	9	17	46	170	55	5,231
		通常(3割)		2,709											37	174	41	13	25	69	255	83	6,366

※上記金額の1日または1回あたりの介護報酬単価数に、1ヶ月の利用料は地域単価数（10.33）を乗じ、その1～3割相当額を切り捨てて算出しています。よってご利用回数等により金額の変動がございます。

● 食費・居住費（1日あたりの上限）

	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階（通常）
食費	300円	600円	1,000円	1,300円	1,750円※
居住費（多床室）	0円	370円	370円	370円	900円
居住費（従来型個室）	320円	420円	820円	820円	1,210円

※4段階の食費については食事を提供した分、請求いたします。 朝食：410円 昼食：720円 夕食：620円

● 利用者負担額の減額について

通常は4段階の金額で請求させていただきます。

『介護保険負担限度額認定証』をお持ちの方は上記1～3段階の金額の請求となります。

制度の詳細および申請のお手続きは、介護保険者である市区町村役場にお問い合わせ下さい。

● 加算項目の内容（1割負担の場合）

加算項目の種類	費用 (1割負担の場合)	摘 要
○機能訓練体制加算	13円/日	専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤を1名配置している場合
個別機能訓練加算	58円/日	ご利用者に対して、個別機能訓練計画を作成し、機能訓練を行っている場合
○夜勤職員配置加算(Ⅰ)	14円/日	最低基準を1以上上回る数の夜勤職員が配置されている場合
○看護体制加算(Ⅰ)	5円/日	当該加算の体制・人材要件を満たしている場合
○看護体制加算(Ⅱ)	9円/日	上記(Ⅰ)に加え、病院等と24時間の連携体制を確保している場合 ※要件を満たしている場合(Ⅰ)と(Ⅱ)をそれぞれ算定できる
送迎加算(片道)	184円/回	送迎を行った場合(片道につき加算)
緊急短期入所受入加算	93円/日	要件を満たした上で緊急の受入を行った場合(利用開始日から7日間を限定)
○サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	23円/日	当該加算の体制・人材要件を満たしている場合 (介護職員総数のうち、介護福祉士の割合が80%以上、または勤続10年以上の介護福祉士が35%以上)
○介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1月の介護報酬 (基本部分+各種加算)の8.3%	当該加算の算定要件を満たしている場合
○特定介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)	1月の介護報酬 (基本部分+各種加算)の2.7%	当該加算の算定要件を満たしている場合
○令和3年9月30日までの 上乘せ分	1月の介護報酬 (基本部分+各種加算)の0.1%	新型コロナウイルス感染症への対応にあたり特例的な評価として全サービス共通で算定 (期間限定の対応となります)
若年性認知症利用者 受入加算	124円/日	若年性認知症のご利用者を受け入れ、本人やその家族の希望を踏まえた介護サービスを提供し、評価を行った場合
認知症行動・ 心理症状緊急対応加算	207円/日	認知症の行動・心理症状が出現した事により在宅での生活が困難になったご利用者の緊急受入れを行った場合(7日間を上限)
在宅中重度者受入加算	427円/日	利用期間中にご利用者が利用する訪問看護事業者が、健康上の管理等を行った場合

※ ○がついている加算は全員対象となります

※上記金額の1日または1回あたりの介護報酬単価数に、1ヶ月の利用料は地域単価数(10.33)を乗じ、その1～3割相当額を切り捨てて算出しています。よってご利用回数等により金額の変動がございます。

2. 介護保険の対象にならないサービス

サービスの種類	費用	内容
介護給付の支給限度額を超えるサービス	サービス費の10割	介護給付の支給限度額を超えるサービスをご利用される場合は、介護給付費の給付が受けられないため、サービス利用料金の全額(10割)がご利用者の負担となります。
食費	朝食:410円 昼食:720円 夕食:620円	通常は左記の金額になりますが、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方は、記載されている額とします。
滞在費	従来型個室 1,210円/日 多床室 900円/日	通常は左記の金額になりますが、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方は、記載されている額とします。
送迎費(通常地域外)	100円/1km	通常のサービス実施区域を越える地域への送迎を行った場合またはご家族の希望による送迎
理美容代	カット : 1,500円 カラー : 3,000円 顔そり : 1,000円	理容師・美容師の出張サービスによる理髪サービスをご利用いただいた場合
複写サービス	11円/1頁	サービス提供等の記録物の複写物を必要とする場合
電気器具使用料(1品目)	55円/日	個人使用の電気製品(テレビ・電気毛布等)を持込、使用する場合
貴重品保管費	20円/日	ご利用者又はご家族から貴重品の保管依頼を受けた場合
希望食	実費	ご利用者の希望による、通常のメニュー以外の食事を調理、提供を行った場合
クラブ活動参加費	100円~1,000円程度	ご利用者の希望を確認し、各種のクラブ活動に参加した場合、材料 費等の実費を負担いただきます
行事参加費	実費	行事に参加された場合の費用に応じた実費
水分費	70円/日	ご利用者の希望による飲み物を提供した場合
義歯洗浄剤費	6円/日	義歯を預り、洗浄剤を使用した場合
その他	実費	日常生活において通常必要となる経費であって、ご利用者負担が適当と認められるもの(利用者の希望により提供する日常生活上必要な身の回り品など)

本料金表は、令和3年8月より適用されておりますが、介護保険法令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等により変更となることがございます。詳しくは下記までお問合せください。

問い合わせ先 048-541-8585

〒365-0027 埼玉県鴻巣市上谷687-1 社会福祉法人元気村 特別養護老人ホーム翔裕園