介護老人福祉施設みさとの杜翔裕園ショートステイ 利用料金表

（2022.10.1～）

併設型ユニット型短期入所生活介護

単位：円

対象者	生活保護を受けている方		世帯全員が市町村民税非課税である場合																	左記の条件に該当しない方						
			老齢福祉年金を受給している方			課税年金収入額と合計所得金額の合計が８０万円以下の方					利用者負担第２段階に該当しない、年金収入等が80万超120万円以下の方					利用者負担第２段階に該当しない方で、年金収入等が120万円超の方											
負担区分	利用者負担第１段階					利用者負担第２段階					利用者負担第３段階①					利用者負担第３段階②					利用者負担第４段階						
内訳 要介護度	介護サービス費	加算額	滞在費	食費	1割負担合計	介護サービス費	加算額	滞在費	食費	1割負担合計	介護サービス費	加算額	滞在費	食費	1割負担合計	介護サービス費	加算額	滞在費	食費	1割負担合計	介護サービス費	加算額	滞在費	食費	1割負担合計	2割負担合計	3割負担合計
要支援１	523	18	820	300	1,661	523	18	820	600	1,961	523	18	1,310	1,000	2,851	523	18	1,310	1,300	3,151	523	18	2,150	1,500	4,191	4,732	5,273
要支援２	649	18	820	300	1,787	649	18	820	600	2,087	649	18	1,310	1,000	2,977	649	18	1,310	1,300	3,277	649	18	2,150	1,500	4,317	4,984	5,651
要介護１	696	36	820	300	1,852	696	36	820	600	2,152	696	36	1,310	1,000	3,042	696	36	1,310	1,300	3,342	696	36	2,150	1,500	4,382	5,114	5,846
要介護２	764	36	820	300	1,920	764	36	820	600	2,220	764	36	1,310	1,000	3,110	764	36	1,310	1,300	3,410	764	36	2,150	1,500	4,450	5,250	6,050
要介護３	838	36	820	300	1,994	838	36	820	600	2,294	838	36	1,310	1,000	3,184	838	36	1,310	1,300	3,484	838	36	2,150	1,500	4,524	5,398	6,272
要介護４	908	36	820	300	2,064	908	36	820	600	2,364	908	36	1,310	1,000	3,254	908	36	1,310	1,300	3,554	908	36	2,150	1,500	4,594	5,538	6,482
要介護５	976	36	820	300	2,132	976	36	820	600	2,432	976	36	1,310	1,000	3,322	976	36	1,310	1,300	3,622	976	36	2,150	1,500	4,662	5,674	6,686

１．料金は「介護サービス費」「介護サービス費加算額」「滞在費(居室料)」「食費」の合計額です。

２．加算額の内訳は,要支援1および2の場合、下記①、③～⑤です。

３．加算額の内訳、要介護1～5の場合、下記①～⑤です。

①サービス提供体制強化加算（Ⅱ）：18円/日　　②夜勤職員配置加算（Ⅱ）：１８円/日　(夜間帯に基準を１名以上超えて介護職員を勤務配置)

③介護職員処遇改善加算（Ⅰ）：介護サービス費の8.3%相当が加算されます。　　④介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）：介護サービス費の2.7%相当が加算されます。

⑤介護職員等ベースアップ等支援加算：介護サービス費の1.6%相当が加算されます。

※介護職員処遇改善加算(Ⅰ)及び介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)及び介護職員等ベースアップ等支援加算は、上記加算額には加算されていませんのでご注意下さい。

※料金表の額は１日の料金です。

４．送迎がある場合、**片道１８４円**の加算があります。

５．介護保険で(利用限度額以内で)短期入所を連続して利用できる日数は30日までです。

また、短期入所の利用日数は、認定の有効期間のおおむね半分を超えないこととされています。

６．上記料金の他、場合により自己負担分となる費用（ＴＶ貸出し100円/日）があります。ご利用前にお問合せ下さい。

７．第1号被保険者（65歳以上）で、一定以上の所得がある方は**利用者負担が2割または3割になります。**

負担割合については、各保険者から発行される、**「介護保険負担割合証」**にて確認させて頂きます。