

別紙 ショートステイ 常若の杜みながわ料金表

(ユニット型個室)

【介護保険給付の対象】

事業所指定番号 0970302030

基本料金 1日あたり

R4/7

	要支援1	要支援2
1 要介護度別サービス利用料金	5,318円	6,600円
2 介護保険から給付される金額 ※負担割合：1割の場合	4,787円	5,940円
3 自己負担 (1-2) ※負担割合：1割の場合	531円	660円

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1 要介護度別サービス利用料金	7,078円	7,769円	8,522円	9,234円	9,925円
2 介護保険から給付される金額 ※負担割合：1割の場合	6,371円	6,993円	7,670円	8,311円	8,933円
3 自己負担 (1-2) ※負担割合：1割の場合	707円	776円	852円	923円	992円

※3自己負担 2割負担、3割負担の方は2倍、3倍になります。

加算料金 1日あたり

加算内容	利用料金	自己負担 ※ (1割負担)	備考
4 送迎加算 1回あたり	1,871円	187円	
5 介護職員処遇改善加算 (I)	707円	70円	要介護3の場合 上記1の8.3%相当
6 介護職員等特定処遇改善加算 (II)	239円	23円	要介護3の場合 上記1の2.3%相当

※3自己負担 2割負担、3割負担の方は2倍、3倍になります。

【介護保険給付の対象外】

①食費 1日あたり 朝食：310円 昼食640円 夕食490円 合計1,440円

*介護保険負担限度額認定証交付				全額自己負担	*所得により交付される 認定証です
第一段階	第二段階	第三段階①	第三段階②	—	
300円	600円	1,000円	1,300円	1,440円	

②居住費 1日あたり

介護保険負担限度額認定証交付				全額自己負担
第一段階	第二段階	第三段階①	第三段階②	—
820円	820円	1,310円	1,310円	2,010円

③持ち込みする家電製品がある場合は、電気使用量1カ月1,020円になります。(テレビ等)

④貴重品お預かりサービスをご利用の場合、1日50円になります。

⑤尚、入院等によりお部屋を確保している場合、居住費は全額自己負担となります。

利用料金算定

例) A様の場合 令和4年7月1日入居 要介護3 自己負担1割
介護保険負担限度額認定なし テレビ持込 貴重品預かりサービス利用

3 介護保険自己負担	852円	×10日=	8,520	
4 送迎加算	187円	×2回=	347	
5 処遇改善加算 I	70円	×10日=	700	
6 処遇特定加算 II	23円	×10日=	230	
① 食費	1,440円	×10日=	14,400	全額自己負担
② 居住費	2,010円	×10日=	20,100	全額自己負担
③ 電気使用量	34円	×10日=	340	
4月分ご利用料金ご請求額			44,637円	