

入居条件

介護保険法における要支援1から要介護5の認定をうけた方が対象となります

利用料

※本人支払額(月額)例示 30日計算

(単位:円)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
居室料	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000	60,000
食費	54,720	54,720	54,720	54,720	54,720	54,720	54,720
管理料	52,733	52,733	52,733	52,733	52,733	52,733	52,733
介護保険自己負担金1割負担	5,607	9,582	16,576	18,609	20,766	22,738	24,864
介護保険自己負担金2割負担	11,215	19,164	33,152	37,218	41,532	45,476	49,727
合計 (1割負担)	173,060	177,035	184,029	186,062	188,219	190,191	192,317
合計 (2割負担)	178,668	186,617	200,605	204,671	208,985	212,929	217,180

※管理費は共有部分の水道光熱費、消耗品費、燃料費等に充当します。

その他月額利用料以外に必要な費用

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬の8.2%を加算率とします。
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護報酬の1.5%を加算率とします。
医療機関連携加算	自己負担金 83円/月
夜間看護体制加算	自己負担金 318円/月
個別機能訓練加算(訓練実施者のみ)	自己負担金 382円/月
水道光熱費(居室内)	5,092円/月
寝具リース料	85円/日(週1回の交換となります)
洗濯サービス料	月額 4,436円となります。(週2回の洗濯)
預り金手数料	月額 1,100円(ご希望により預かり金制度をご利用戴けます)
実費介護費(希望される場合)	提携医療機関以外への受診や個人的な事情での外出等送迎付き添い 1,650円/時

※医療費・お薬代・オムツ代金は別途実費請求になります。

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください

短期入所生活介護 20床個室(ショートステイ)

要支援1～2・要介護1～5の認定を受けている方(ご希望により送迎も致します)

	1割負担額	送迎(片道)	ご利用者負担額	
			食費(1食)	居住費
要支援1	461円(446単位)	190円 (184単位)	1食当り 540円	1日当り 509円
要支援2	573円(555単位)			
要介護1	616円(596単位)			
要介護2	687円(665単位)			
要介護3	761円(737単位)			
要介護4	833円(806単位)			
要介護5	903円(874単位)			

施設の区分	人員配置の区分	報酬体系	機能訓練指導体制	介護職員処遇改善加算
併設型	I型	従来型個室	なし	加算率 8.3%
送迎体制	職員欠員による減算の状況	管理者名		
あり	なし	山内 平		

※介護保険限度額認定者書証を持たれている方は、居住費・食費が異なります。

※ご今回の報酬改定に伴い、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として、全てのサービスについて、2021年9月末までの間、改訂後の料金表記載基本報酬単価に0.1%が上乗せとなります。