

## ご入居条件

介護保険法における要支援1・2、要介護1から要介護5の認定を受けた方が対象となります。

## ご利用料

※入居金は不要(0円)

単位:円

介護度	介護負担金 (1割)	介護負担金 (2割)	介護負担金 (3割)	生活費 (食費)	居室料	管理費	月額利用料金 合計(1割)	月額利用料金 合計(2割)	月額利用料金 合計(3割)
要支援1	5,607	11,214	16,822	58,320	56,000	50,521	170,448	176,055	181,663
要支援2	9,582	19,164	28,745				174,423	184,005	193,586
要介護1	16,576	33,152	49,727				181,417	197,993	214,568
要介護2	18,609	37,218	55,827				183,450	202,059	220,668
要介護3	20,766	41,532	62,297				185,607	206,373	227,138
要介護4	22,738	45,476	68,213				187,579	210,317	233,054
要介護5	24,864	49,728	74,591				189,705	214,569	239,432

●注1 介護保険の自己負担金に関して、図表は30日の月で計算しています。

## その他の費用

・寝具リース料(85円/日)・洗濯代(3,934円/月・外注)・預り金手数料(1,100円/月)・電話料(実費)
・おむつ代(実費)・水道料(実費)・電気料(実費)
※介護職員処遇改善加算(I) 介護報酬の8.2%を加算率とし、自己負担分は介護負担割合によります。
※個別機能訓練加算 12単位/1日 自己負担金 370円/月 (介護負担1割の場合)
※夜間看護体制加算 10単位/1日 自己負担金 308円/月 (介護負担1割の場合)
※医療機関連携加算 80単位/月 自己負担金 82円/月
※介護職員ベースアップ等支援加算 介護報酬の1.5%を加算率とし、自己負担分は介護負担割合によります。
※口腔衛生管理体制加算 30単位/月 自己負担金 31円/月

## 短期入所生活介護 定員12 (ショートステイ)

2021.4.1改訂

要支援1～2・要介護1～5の認定を受け、もしくは申請中の方で  
介護支援専門員のケアプランに位置付けられている方 (ご希望により送迎もいたします)

要介護状態区分	基本 単位	介護保険負担割合証			送迎(片道)
		1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)	
要支援1	446	461	921	1,382	基本単位 184
要支援2	555	573	1,147	1,720	
要介護1	596	616	1,231	1,847	1割負担 190円
要介護2	665	687	1,374	2,061	2割負担 380円
要介護3	737	761	1,523	2,284	3割負担 570円
要介護4	806	833	1,665	2,498	
要介護5	874	903	1,806	2,709	
居住費 (全室個室) 洗面・トイレ・テレビ・クローゼット付			1日 509円		
食費			1食 514円		

例) 要介護2で介護保険1割負担の方が、3泊4日ご利用した場合の利用料

介護保険 1割負担分	介護サービス料(1日)	687円	×	4日	=	2,748円
	送迎加算(1回)	190円	×	2回	=	380円
	処遇改善加算8.3%	6円	×	4日	=	24円
	居住費(1日)	3152円	×	8.3%	=	262円
実費分	食費(1食)	509円	×	4日	=	2,036円
		514円	×	10食	=	5,140円
合 計						10,590円

※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%が上乘せとなります。

ご不明な点はお気軽にお問い合わせください