

(介護予防)短期入所生活介護 利用料金表

1. 1日あたりの基本利用料〔ユニット型個室〕

	単独型ユニット型短期入所介護費 (I)	
	介護報酬の額	お客様負担額 (1割負担の場合)
要介護1	7,380円/日	738円/日
要介護2	8,060円/日	806円/日
要介護3	8,810円/日	881円/日
要介護4	9,490円/日	949円/日
要介護5	10,170円/日	1,017円/日
要支援1	5,550円/日	555円/日
要支援2	6,740円/日	674円/日

※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
 令和3年9月末までの間、基本料金に0.1%上乘せさせていただきます。

2. 加算

	介護報酬の額	お客様負担額 (1割負担の場合)
送迎加算 (片道)	1,840円	184円
看護体制加算 (II) ※要支援1・2の場合は、加算いたしません。	80円/日	8円/日
サービス提供体制強化加算 (I)	220円/日	22円/日
介護職員処遇改善加算 (I) ※1	1か月の基本料金と ※1・2を除く各種加算の合計額の8.3%	左記の額の1割 (1割負担の場合)
介護職員等特定処遇改善加算 (I) ※2	1か月の基本料金と ※1・2を除く各種加算の合計額の2.7%	左記の額の1割 (1割負担の場合)

※ 介護保険給付の支給限度額を超えてサービスを利用した場合は、その超えた部分については保険外となり、全額自己負担となります。

※ サービス提供体制強化加算及び※1・2の処遇改善加算は、支給限度額の算定対象外です。

3. 食費 ※お客様全額負担 (令和3年8月1日から変更)

1日あたり	負担限度額認定を受けている場合の利用者負担限度額		
	第3段階①/②	第2段階	第1段階
1,600円	1000円/1300円	600円	300円
(内訳: 朝食460円 ・ 昼食590円 ・ 夕食550円)			

4. 居住費 (滞在費) ※お客様全額負担

1日あたり	負担限度額認定を受けている場合の利用者負担限度額		
	第3段階	第2段階	第1段階
1,400円	1,310円	820円	820円

◎お問い合わせ・見学のご希望は、電話番号 0256-32-2838
 薬師の郷ショートステイの生活相談員までご連絡ください。