

別紙

ユニット型空床短期入所生活介護事業所 利用料金 (2021年4月改定)

(事業所番号：3471102578)

1. 介護サービス費 (単位数)

項目		要介護度				
		1	2	3	4	5
日額	基本サービス費	696	764	838	908	976
	夜勤職員配置加算 I	18				
	看護体制加算 I	4				
	看護体制加算 II	8				
	サービス提供体制強化加算 I	22				
	介護職員等特定処遇改善加算 (算出例) ※1	20	22	24	26	28
	介護職員処遇改善加算 (算出例) ※2	62	68	74	80	85
	日額合計 (A)	1割	830円	906円	988円	1,066円
2割		1,661円	1,812円	1,976円	2,131円	2,282円
3割		2,491円	2,717円	2,964円	3,197円	3,423円

※1 介護職員等特定処遇改善加算は、基本サービス費と各種加算の総単位数×2.7%で計算いたします。

※2 介護職員処遇改善加算は、基本サービス費と各種加算の総単位数×8.3%で計算いたします。

※3 送迎サービス利用の場合は、片道につき184円(1割)368円(2割)552円(3割)が加算されます。

※4 利用者の状態やご家族等の事情により、緊急的に短期入所を利用した場合、1日につき90単位が加算されます。

(利用開始から7日を限度。やむを得ない事情がある場合は14日)

2. 居住費・食費 (介護保険負担限度額認定証にて確認)

対象者		段階	居住費	食費	日額合計 (B)
本人及び世帯全員が住民税非課税	生活保護受給者等	1段階	820円	300円	1,120円
	高齢福年金受給者				
	課税年金収入額と非課税年金収入がと合計所得金額の合計が年間80万円以下の方	2段階	820円	390円	1,210円
	上記2段階以外	3段階	1,310円	650円	1,960円
上記以外※		4段階	2,400円	1,600円	4,000円

※食費の内訳は、朝食350円、昼食650円、夕食600円となります。

※お手洗い・洗面台付のお部屋をご利用の場合、居住費が1日100円が追加となります。

3. 日額合計

項目 (A) + (B)		要介護度				
		1	2	3	4	5
負担限度額1段階		1,950円	2,026円	2,108円	2,186円	2,261円
負担限度額2段階		2,040円	2,116円	2,198円	2,276円	2,351円
負担限度額3段階		2,790円	2,866円	2,948円	3,026円	3,101円
負担限度額4段階	1割	4,830円	4,906円	4,988円	5,066円	5,141円
	2割	5,661円	5,812円	5,976円	6,131円	6,282円
	3割	6,491円	6,717円	6,964円	7,197円	7,423円

※1段階の方が個室をご利用される場合は、社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が必要です。

4. その他

- ・上記は標準的な金額であり、実際の請求額と異なる場合があります。
- ・上記の金額には、オムツ代や洗濯物代が含まれております。
- ・社会福祉法人等利用者負担軽減確認証をお持ちの方は、軽減率に応じて割引が行われます。
- ・被爆者手帳をお持ちの方は、介護サービス費の自己負担分が免除されます。