

別紙

空床予防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 : 3471100622)

1. 介護サービス費 (単位数)

項目		要支援	
		1	2
日額	基本サービス費	446	555
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18	
	介護職員等特定処遇改善加算 (算出例) ※1	13	15
	介護職員処遇改善加算 (算出例) ※2	39	48
	日額合計 (A)	1割	515円
2割		1,030円	1,272円
3割		1,545円	1,908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。

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)	
		多床室	個室		多床室	個室
本人及び世帯全員が住民税非課税	1段階	0円	320円	300円	300円	620円
	老齢福年金受給者					
上記2段階以外	2段階	370円	420円	390円	760円	810円
	3段階	370円	820円	650円	1,020円	1,470円
上記以外	4段階	1,170円	1,550円	1,600円	2,770円	3,150円

※食費の内訳は、朝食350円、昼食650円、夕食600円となります。

### 3. 日額合計

#### 【多床室】

項目 (A) + (B)		要支援	
		1	2
負担限度額1段階		815円	936円
負担限度額2段階		1,275円	1,396円
負担限度額3段階		1,535円	1,656円
負担限度額4段階	1割	3,285円	3,406円
	2割	3,800円	4,042円
	3割	4,315円	4,678円

#### 【個室】

項目 (A) + (B)		要介護度	
		1	2
負担限度額1段階		1,135円	1,256円
負担限度額2段階		1,325円	1,446円
負担限度額3段階		1,985円	2,106円
負担限度額4段階	1割	3,665円	3,786円
	2割	4,180円	4,422円
	3割	4,695円	5,058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。

### 5. 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。