

別紙

ユニット型空床短期入所生活介護事業所 利用料金 (2022年10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 |
| | 介護職員ベースアップ等支援加算 (算出例) ※3 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| | 日額合計 (A) | 1割 | 842円 | 919円 | 1,002円 | 1,081円 |
| 2割 | | 1,684円 | 1,838円 | 2,004円 | 2,162円 | 2,314円 |
| 3割 | | 2,526円 | 2,757円 | 3,006円 | 3,243円 | 3,471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 介護職員ベースアップ等支援加算は、基本サービス費と各種加算の総単位数×1.6%で計算いたします。

※4 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。

※5 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※1 | 段階 | 居住費※2 | 食費※3 | 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 老齢福年金受給者 | 1段階 | 820円 | 300円 | 1,120円 |
| | | | | | |
| | 年金収入等80万円超 120万円以下 | 3段階① | 820円 | 1,000円 | 1,820円 |
| | 年金収入等120万円超 | | | | |
| | 上記以外※ | 4段階 | 2,400円 | 1,600円 | 4,000円 |

※1 年金収入等とは、公的年金等収入金額 (非課税年金を含む) +その他の合計所得金額のことです。

※2 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 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

| 項目 (A) + (B) | | 要介護度 | | | | |
|--------------|----|--------|--------|--------|--------|--------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 負担限度額1段階 | | 1,962円 | 2,039円 | 2,122円 | 2,201円 | 2,277円 |
| 負担限度額2段階 | | 2,262円 | 2,339円 | 2,422円 | 2,501円 | 2,577円 |
| 負担限度額3段階① | | 2,662円 | 2,739円 | 2,822円 | 2,901円 | 2,977円 |
| 負担限度額3段階② | | 3,452円 | 3,529円 | 3,612円 | 3,691円 | 3,767円 |
| 負担限度額4段階 | 1割 | 4,842円 | 4,919円 | 5,002円 | 5,081円 | 5,157円 |
| | 2割 | 5,684円 | 5,838円 | 6,004円 | 6,162円 | 6,314円 |
| | 3割 | 6,526円 | 6,757円 | 7,006円 | 7,243円 | 7,471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。