

特別養護老人ホームしいの木の郷 短期入所生活介護利用料金表

令和 5 年 5 月 1 日時点

【基本料金】（一日あたり）

| 要介護状態区分 | 個室・多床室共通 |
|---------|----------|
| 要支援 1   | 4 4 6 単位 |
| 要支援 2   | 5 5 5 単位 |
| 要介護 1   | 5 9 6 単位 |
| 要介護 2   | 6 6 5 単位 |
| 要介護 3   | 7 3 7 単位 |
| 要介護 4   | 8 0 6 単位 |
| 要介護 5   | 8 7 4 単位 |

【加算料金】（配置基準等により算定されるもの）

|                                  |                |           |
|----------------------------------|----------------|-----------|
| サービス提供体制強化加算Ⅰ・Ⅱ・Ⅲ                | Ⅰ 1 2 単位       | Ⅱ・Ⅲ 6 単位  |
| 夜勤職員配置加算Ⅰ・Ⅲ                      | Ⅰ 1 3 単位       | Ⅲ 1 6 単位  |
| 送迎加算                             | 片道につき 1 8 4 単位 |           |
| 緊急短期入所受入加算                       | 7 日まで          | 9 0 単位    |
| 長期利用減算                           | 一日あたり          | － 3 0 単位  |
| その他の加算（1 ヶ月の基本料金＋加算料金の利用単位数に対して） |                |           |
| 介護職員処遇改善加算                       | 8 . 3 %        |           |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ・Ⅱ                 | Ⅰ 2 . 7 %      | Ⅱ 2 . 3 % |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算                 | 1 . 6 %        |           |

※利用料金は1 ヶ月に利用した単位数に介護職員処遇改善加算及び介護職員等特定処遇改善加算、介護職員等ベースアップ等支援加算を加え、地域区分（1 単位＝1 0 . 3 3 円）による計算が行われます。

【計算方法】

1 ヶ月の利用単位数 × 各介護職員処遇改善加算等の加算率 = 総単位数 （A）  
（1 単位未満の端数四捨五入）

（A）× 1 単位あたりの単価（1 0 . 3 3 円）= 介護保険総額（B）  
（1 円未満の端数切り捨て）

（B）× 0 . 1 （※負担割合1 割の場合）= 1 ヶ月のご利用料金

【滞在費・食費】

|             | 利用居室 | 滞在費（一日につき）  | 食費の負担限度額      |
|-------------|------|-------------|---------------|
| 基準費用額       | 個室   | 1 , 1 7 1 円 | 1 , 6 0 0 円   |
|             | 多床室  | 8 5 5 円     |               |
| 第3段階 ②<br>① | 個室   | 8 2 0 円     | ② 1 , 3 0 0 円 |
|             | 多床室  | 3 7 0 円     | ① 1 , 0 0 0 円 |
| 第2段階        | 個室   | 4 2 0 円     | 6 0 0 円       |
|             | 多床室  | 3 7 0 円     |               |
| 第1段階        | 個室   | 3 2 0 円     | 3 0 0 円       |
|             | 多床室  | 0 円         |               |

- 1）第4段階に該当する方は、基準費用額適用となります。
- 2）選択メニューは、1 回につき3 3 0 円の加算となります。
- 3）ショートステイご利用中に行事食の提供が行われた場合は、食事内容に応じたの加算となります。
- 4）食事代は朝食3 6 0 円、昼食6 7 0 円、夕食5 7 0 円となります。
- 5）負担限度額認定証をお持ちの方は、記載されている金額が負担上限額となります。

【その他の料金】

| 項 目      | 1 日（回）につき（介護保険外）                                |
|----------|-------------------------------------------------|
| クラブ活動材料費 | 1 0 0 円                                         |
| お茶会費     | 1 5 0 円                                         |
| 医療機関通院費  | 片道4 k mまで 2 , 0 0 0 円<br>4 k m以降1 k m毎に 2 0 0 円 |
| 情報開示手数料  | （一枚につき） 2 0 円                                   |
| その他      | 実 費                                             |

【利用料金のお支払い方法について】

ア・口座振替によるお支払い（振替手数料は施設が負担いたします。）  
\*利用月の翌月末に口座振替の手続きを取らせていただきます。

イ・銀行振込によるお支払い（振込手数料はご負担ください。）