

第2愛光園ユニット型個室短期入所生活介護料金表

1、利用者負担第1段階(負担限度額認定証1段階)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数	金額	日数
基本料金(単位)	591 × 9		728 × 16		838 × 22		912 × 24		993 × 30		1,069 × 30		1,143 × 30	
居住費	820 × 9		820 × 16		820 × 22		820 × 24		820 × 30		820 × 30		820 × 30	
食費	300 × 9		300 × 16		300 × 22		300 × 24		300 × 30		300 × 30		300 × 30	
全額実費分	基本料金	5,910 × 22	7,280 × 15	8,380 × 9	9,120 × 7	9,930 × 1	10,690 × 1	11,430 × 1						
	居住費	2,006 × 22	2,006 × 15	2,006 × 9	2,006 × 7	2,006 × 1	2,006 × 1	2,006 × 1						
	食費	1,392 × 22	1,392 × 15	1,392 × 9	1,392 × 7	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1						
合計	220,175 円		189,738 円		149,078 円		136,394 円		76,718 円		79,758 円		82,718 円	

2、利用者負担第2段階(負担限度額認定証2段階)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数
基本料金(単位)	591 × 9		728 × 16		838 × 22		912 × 24		993 × 30		1,069 × 30		1,143 × 30	
居住費	820 × 9		820 × 16		820 × 22		820 × 24		820 × 30		820 × 30		820 × 30	
食費	390 × 9		390 × 16		390 × 22		390 × 24		390 × 30		390 × 30		390 × 30	
全額実費分	基本料金	5,910 × 22	7,280 × 15	8,380 × 9	9,120 × 7	9,930 × 1	10,690 × 1	11,430 × 1						
	居住費	2,006 × 22	2,006 × 15	2,006 × 9	2,006 × 7	2,006 × 1	2,006 × 1	2,006 × 1						
	食費	1,392 × 22	1,392 × 15	1,392 × 9	1,392 × 7	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1						
合計	220,985 円		191,178 円		151,058 円		138,554 円		79,418 円		82,458 円		85,418 円	

3、利用者負担第3段階(負担限度額認定証3段階)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数
基本料金(単位)	591 × 9		728 × 16		838 × 22		912 × 24		993 × 30		1,069 × 30		1,143 × 30	
居住費	1,310 × 9		1,310 × 16		1,310 × 22		1,310 × 24		1,310 × 30		1,310 × 30		1,310 × 30	
食費	650 × 9		650 × 16		650 × 22		650 × 24		650 × 30		650 × 30		650 × 30	
全額実費分	基本料金	5,910 × 22	7,280 × 15	8,380 × 9	9,120 × 7	9,930 × 1	10,690 × 1	11,430 × 1						
	居住費	2,006 × 22	2,006 × 15	2,006 × 9	2,006 × 7	2,006 × 1	2,006 × 1	2,006 × 1						
	食費	1,392 × 22	1,392 × 15	1,392 × 9	1,392 × 7	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1						
合計	227,735 円		203,178 円		167,558 円		156,554 円		101,918 円		104,958 円		107,918 円	

4、利用者負担第4段階

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数
基本料金(単位)	591 × 9		728 × 16		838 × 22		912 × 24		993 × 30		1,069 × 30		1,143 × 30	
居住費	2,500 × 9		2,500 × 16		2,500 × 22		2,500 × 24		2,500 × 30		2,500 × 30		2,500 × 30	
食費	1,392 × 9		1,392 × 16		1,392 × 22		1,392 × 24		1,392 × 30		1,392 × 30		1,392 × 30	
全額実費分	基本料金	5,910 × 22	7,280 × 15	8,380 × 9	9,120 × 7	9,930 × 1	10,690 × 1	11,430 × 1						
	居住費	2,500 × 22	2,500 × 15	2,500 × 9	2,500 × 7	2,500 × 1	2,500 × 1	2,500 × 1						
	食費	1,392 × 22	1,392 × 15	1,392 × 9	1,392 × 7	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1						
合計	255,991 円		241,500 円		214,508 円		206,380 円		160,372 円		163,412 円		166,372 円	

5、利用者負担第4段階、2割負担(本人合計所得金額160万円以上の方 年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で280万円以上、2人以上世帯で346万円以上の方)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数
基本料金(単位)	1,182 × 9		1,456 × 16		1,676 × 22		1,824 × 24		1,986 × 30		2,138 × 30		2,286 × 30	
居住費	2,500 × 9		2,500 × 16		2,500 × 22		2,500 × 24		2,500 × 30		2,500 × 30		2,500 × 30	
食費	1,392 × 9		1,392 × 16		1,392 × 22		1,392 × 24		1,392 × 30		1,392 × 30		1,392 × 30	
全額実費分	基本料金	5,910 × 22	7,280 × 15	8,380 × 9	9,120 × 7	9,930 × 1	10,690 × 1	11,430 × 1						
	居住費	2,500 × 22	2,500 × 15	2,500 × 9	2,500 × 7	2,500 × 1	2,500 × 1	2,500 × 1						
	食費	1,392 × 22	1,392 × 15	1,392 × 9	1,392 × 7	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1						
合計	261,310 円		253,148 円		232,944 円		228,268 円		190,162 円		195,482 円		200,662 円	

6、利用者負担第4段階、3割負担(本人合計所得金額220万円以上の方 年金収入とその他の合計所得金額の合計が単身で340万円以上、2人以上世帯で463万円以上の方)

	要支援1		要支援2		介護度1		介護度2		介護度3		介護度4		介護度5	
	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数	日数
基本料金(単位)	1,773 × 9		2,184 × 16		2,514 × 22		2,736 × 24		2,979 × 30		3,207 × 30		3,429 × 30	
居住費	2,500 × 9		2,500 × 16		2,500 × 22		2,500 × 24		2,500 × 30		2,500 × 30		2,500 × 30	
食費	1,392 × 9		1,392 × 16		1,392 × 22		1,392 × 24		1,392 × 30		1,392 × 30		1,392 × 30	
全額実費分	基本料金	5,910 × 22	7,280 × 15	8,380 × 9	9,120 × 7	9,930 × 1	10,690 × 1	11,430 × 1						
	居住費	2,500 × 22	2,500 × 15	2,500 × 9	2,500 × 7	2,500 × 1	2,500 × 1	2,500 × 1						
	食費	1,392 × 22	1,392 × 15	1,392 × 9	1,392 × 7	1,392 × 1	1,392 × 1	1,392 × 1						
合計	266,629 円		264,796 円		251,380 円		250,156 円		219,952 円		227,552 円		234,952 円	

上記の基本料金は、下記が合算されています。

- ① 基本サービス費 要支援1 514円 要支援2 638円 介護度1 684円 介護度2 751円
介護度3 824円 介護度4 892円 介護度5 959円 (1日)
- ② 短期生活サービス提供体制加算ⅠⅡ 18円 (1日)
- ③ 夜勤職員配置加算 18円 (1日) ※要支援者は除く
- ④ 看護職員体制加算(Ⅲ)Ⅰ(Ⅳ)Ⅰ 35円 (1日) ※要支援者は除く
- ⑤ 介護職員処遇改善加算 (介護報酬総単位数自己負担額上記①～④合計)の8.3% (1日)
- ⑥ 介護職員等特定処遇改善加算 介護報酬総単位数自己負担額上記①～④合計の2.7% (1日)

上記の金額に、下記が加算される場合があります。

- ① 送迎費加算 184円(片道)
- ② 療養食加算 18円(必要時1日あたり)
- ※ 長期利用者に対する短期入所生活介護基本サービス費よりマイナス30円 (1日)
自費利用などを挟み実質連続30日を超える利用者が対象です。
- ※ 食費、居住費が減額となる介護保険負担限度額認定証の申請は、
市町村役場にて確認してください。