

特別養護老人ホーム 花の季苑 ショートステイ利用料金表

令和元年10月1日現在

〔1割負担〕

〔第4段階〕 〔対象者：介護保険負担限度額認定証をお持ちでない方〕

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅰ	小計	介護保険1割負担(1日分)	滞在費	食費	本人負担額(1日分)
要支援1	438	12	18	-	-	-	468	548円	855円	1,492円	2,895円
要支援2	545	12	18	-	-	-	575	673円	855円	1,492円	3,020円
要介護1	586	12	18	4	8	13	641	751円	855円	1,492円	3,098円
要介護2	654	12	18	4	8	13	709	830円	855円	1,492円	3,177円
要介護3	724	12	18	4	8	13	779	912円	855円	1,492円	3,259円
要介護4	792	12	18	4	8	13	847	992円	855円	1,492円	3,339円
要介護5	859	12	18	4	8	13	914	1,070円	855円	1,492円	3,417円

※第4段階の食費記載金額は1日の合計です。内訳は 朝食384円・昼食504円・おやつ100円・夕食504円 となります。

〔第3段階〕 〔対象者：介護保険負担限度額認定証の食費負担限度額が650円の方〕

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅰ	小計	介護保険1割負担(1日分)	滞在費	食費	本人負担額(1日分)
要支援1	438	12	18	-	-	-	468	548円	370円	650円	1,568円
要支援2	545	12	18	-	-	-	575	673円	370円	650円	1,693円
要介護1	586	12	18	4	8	13	641	751円	370円	650円	1,771円
要介護2	654	12	18	4	8	13	709	830円	370円	650円	1,850円
要介護3	724	12	18	4	8	13	779	912円	370円	650円	1,932円
要介護4	792	12	18	4	8	13	847	992円	370円	650円	2,012円
要介護5	859	12	18	4	8	13	914	1,070円	370円	650円	2,090円

〔第2段階〕 〔対象者：介護保険負担限度額認定証の食費負担限度額が390円の方〕

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅰ	小計	介護保険1割負担(1日分)	滞在費	食費	本人負担額(1日分)
要支援1	438	12	18	-	-	-	468	548円	370円	390円	1,308円
要支援2	545	12	18	-	-	-	575	673円	370円	390円	1,433円
要介護1	586	12	18	4	8	13	641	751円	370円	390円	1,511円
要介護2	654	12	18	4	8	13	709	830円	370円	390円	1,590円
要介護3	724	12	18	4	8	13	779	912円	370円	390円	1,672円
要介護4	792	12	18	4	8	13	847	992円	370円	390円	1,752円
要介護5	859	12	18	4	8	13	914	1,070円	370円	390円	1,830円

〔第1段階〕 〔対象者：介護保険負担限度額認定証の食費負担限度額が300円の方〕

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅰ	小計	介護保険1割負担(1日分)	滞在費	食費	本人負担額(1日分)
要支援1	438	12	18	-	-	-	468	0円	0円	300円	300円
要支援2	545	12	18	-	-	-	575	0円	0円	300円	300円
要介護1	586	12	18	4	8	13	641	0円	0円	300円	300円
要介護2	654	12	18	4	8	13	709	0円	0円	300円	300円
要介護3	724	12	18	4	8	13	779	0円	0円	300円	300円
要介護4	792	12	18	4	8	13	847	0円	0円	300円	300円
要介護5	859	12	18	4	8	13	914	0円	0円	300円	300円

※居室は全室個室です。

※送迎は片道215円/回となります。

※テレビはレンタルとなります。100円/日となります。

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、特定処遇改善加算として2.7%を乗じた単位に、地域加算の10.55円で換算された介護保険10割分の1割の額です。

※介護保険割合は、各市町村発行の介護保険負担割合証にて異なります。

〔2割負担〕

〔第4段階〕 〔対象者：介護保険負担限度額認定証をお持ちでない方〕

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅰ	小計	介護保険1割負担(1日分)	滞在費	食費	本人負担額(1日分)
要支援1	438	12	18	-	-	-	468	1,096円	855円	1,492円	3,443円
要支援2	545	12	18	-	-	-	575	1,347円	855円	1,492円	3,694円
要介護1	586	12	18	4	8	13	641	1,501円	855円	1,492円	3,848円
要介護2	654	12	18	4	8	13	709	1,661円	855円	1,492円	4,008円
要介護3	724	12	18	4	8	13	779	1,824円	855円	1,492円	4,171円
要介護4	792	12	18	4	8	13	847	1,984円	855円	1,492円	4,331円
要介護5	859	12	18	4	8	13	914	2,141円	855円	1,492円	4,488円

※第4段階の食費記載金額は1日の合計です。内訳は 朝食384円・昼食504円・おやつ100円・夕食504円 となります。

※居室は全室個室です。

※送迎は片道430円/回となります。

※テレビはレンタルとなります。100円/日となります。

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、特定処遇改善加算として2.7%を乗じた単位に、地域加算の10.55円で換算された介護保険10割分の2割の金額です

※介護保険割合は、各市町村発行の介護保険負担割合証にて異なります。

〔3割負担〕

〔第4段階〕 〔対象者：介護保険負担限度額認定証をお持ちでない方〕

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練体制加算	サービス提供体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅰ	小計	介護保険1割負担(1日分)	滞在費	食費	本人負担額(1日分)
要支援1	438	12	18	-	-	-	468	1,644円	855円	1,492円	3,991円
要支援2	545	12	18	-	-	-	575	2,020円	855円	1,492円	4,367円
要介護1	586	12	18	4	8	13	641	2,252円	855円	1,492円	4,599円
要介護2	654	12	18	4	8	13	709	2,491円	855円	1,492円	4,838円
要介護3	724	12	18	4	8	13	779	2,737円	855円	1,492円	5,084円
要介護4	792	12	18	4	8	13	847	2,976円	855円	1,492円	5,323円
要介護5	859	12	18	4	8	13	914	3,211円	855円	1,492円	5,558円

※第4段階の食費記載金額は1日の合計です。内訳は 朝食384円・昼食504円・おやつ100円・夕食504円 となります。

※居室は全室個室です。

※送迎は片道646円/回となります。

※テレビはレンタルとなります。100円/日となります。

※上記該当料金及び加算は、処遇改善加算として8.3%、特定処遇改善加算として2.7%を乗じた単位に、地域加算の10.55円で換算された介護保険10割分の3割の金額です。

※介護保険割合は、各市町村発行の介護保険負担割合証にて異なります。