

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3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Ⅱ	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	446	12	18	-	-	-	476	557円	855円	1,545円	2,957円
要支援2	555	12	18	-	-	-	585	685円	855円	1,545円	3,085円
要介護1	596	12	18	4	8	13	651	762円	855円	1,545円	3,162円
要介護2	665	12	18	4	8	13	720	843円	855円	1,545円	3,243円
要介護3	737	12	18	4	8	13	792	927円	855円	1,545円	3,327円
要介護4	806	12	18	4	8	13	861	1,008円	855円	1,545円	3,408円
要介護5	874	12	18	4	8	13	929	1,088円	855円	1,545円	3,488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401円・昼食522円・おやつ100円・夕食522円 となります。

〔第3段階②〕 〔対象者：介護保険負担限度額認定証の食費負担限度額が1,300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Ⅱ	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	446	12	18	-	-	-	476	557円	370円	1,300円	2,227円
要支援2	555	12	18	-	-	-	585	685円	370円	1,300円	2,355円
要介護1	596	12	18	4	8	13	651	762円	370円	1,300円	2,432円
要介護2	665	12	18	4	8	13	720	843円	370円	1,300円	2,513円
要介護3	737	12	18	4	8	13	792	927円	370円	1,300円	2,597円
要介護4	806	12	18	4	8	13	861	1,008円	370円	1,300円	2,678円
要介護5	874	12	18	4	8	13	929	1,088円	370円	1,300円	2,758円

〔第3段階①〕 〔対象者：介護保険負担限度額認定証の食費負担限度額が1,000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Ⅱ	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	446	12	18	-	-	-	476	557円	370円	1,000円	1,927円
要支援2	555	12	18	-	-	-	585	685円	370円	1,000円	2,055円
要介護1	596	12	18	4	8	13	651	762円	370円	1,000円	2,132円
要介護2	665	12	18	4	8	13	720	843円	370円	1,000円	2,213円
要介護3	737	12	18	4	8	13	792	927円	370円	1,000円	2,297円
要介護4	806	12	18	4	8	13	861	1,008円	370円	1,000円	2,378円
要介護5	874	12	18	4	8	13	929	1,088円	370円	1,000円	2,458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600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Ⅱ	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	446	12	18	-	-	-	476	557円	370円	600円	1,527円
要支援2	555	12	18	-	-	-	585	685円	370円	600円	1,655円
要介護1	596	12	18	4	8	13	651	762円	370円	600円	1,732円
要介護2	665	12	18	4	8	13	720	843円	370円	600円	1,813円
要介護3	737	12	18	4	8	13	792	927円	370円	600円	1,897円
要介護4	806	12	18	4	8	13	861	1,008円	370円	600円	1,978円
要介護5	874	12	18	4	8	13	929	1,088円	370円	600円	2,058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Ⅱ	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	446	12	18	-	-	-	476	0円	0円	300円	300円
要支援2	555	12	18	-	-	-	585	0円	0円	300円	300円
要介護1	596	12	18	4	8	13	651	0円	0円	300円	300円
要介護2	665	12	18	4	8	13	720	0円	0円	300円	300円
要介護3	737	12	18	4	8	13	792	0円	0円	300円	300円
要介護4	806	12	18	4	8	13	861	0円	0円	300円	300円
要介護5	874	12	18	4	8	13	929	0円	0円	300円	300円

※居室は全室個室です。

※送迎は片道210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Ⅱ	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2割負担(1日分)	滞在費	食費	本人負担額(1日分)
要支援1	446	12	18	-	-	-	476	1,115円	855円	1,545円	3,515円
要支援2	555	12	18	-	-	-	585	1,370円	855円	1,545円	3,770円
要介護1	596	12	18	4	8	13	651	1,525円	855円	1,545円	3,925円
要介護2	665	12	18	4	8	13	720	1,686円	855円	1,545円	4,086円
要介護3	737	12	18	4	8	13	792	1,855円	855円	1,545円	4,255円
要介護4	806	12	18	4	8	13	861	2,017円	855円	1,545円	4,417円
要介護5	874	12	18	4	8	13	929	2,176円	855円	1,545円	4,576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401円・昼食522円・おやつ100円・夕食522円 となります。

※居室は全室個室です。

※送迎は片道420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Ⅱ	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3割負担(1日分)	滞在費	食費	本人負担額(1日分)
要支援1	446	12	18	-	-	-	476	1,672円	855円	1,545円	4,072円
要支援2	555	12	18	-	-	-	585	2,055円	855円	1,545円	4,455円
要介護1	596	12	18	4	8	13	651	2,287円	855円	1,545円	4,687円
要介護2	665	12	18	4	8	13	720	2,529円	855円	1,545円	4,929円
要介護3	737	12	18	4	8	13	792	2,782円	855円	1,545円	5,182円
要介護4	806	12	18	4	8	13	861	3,025円	855円	1,545円	5,425円
要介護5	874	12	18	4	8	13	929	3,264円	855円	1,545円	5,664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401円・昼食522円・おやつ100円・夕食522円 となります。

※居室は全室個室です。

※送迎は片道630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。