

# 特別養護老人ホーム 薔薇の樹苑 ショートステイ利用料金表

令和3年 10月～

●1割負担

【負担限度額 第4段階】

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	看護体制加算	夜勤職員配置加算	送迎加算(片道)	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	523	12	18	-	-	184	737	863円	2,006円	1,500円	4,369円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	1,011円	2,006円	1,500円	4,517円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	1,101円	2,006円	1,500円	4,607円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	1,181円	2,006円	1,500円	4,687円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	1,267円	2,006円	1,500円	4,773円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	1,350円	2,006円	1,500円	4,856円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	1,429円	2,006円	1,500円	4,935円

※ 第4段階の方のみ食費が各食事ごとの金額になります。  
記載金額は1日の合計で、内訳は朝300円・昼500円・間100円・夜600円となります。

【負担限度額 第3段階②】

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	看護体制加算	夜勤職員配置加算	送迎加算(片道)	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	523	12	18	-	-	184	737	863円	1,310円	1,300円	3,473円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	1,011円	1,310円	1,300円	3,621円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	1,101円	1,310円	1,300円	3,711円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	1,181円	1,310円	1,300円	3,791円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	1,267円	1,310円	1,300円	3,877円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	1,350円	1,310円	1,300円	3,960円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	1,429円	1,310円	1,300円	4,039円

【負担限度額 第3段階①】

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	看護体制加算	夜勤職員配置加算	送迎加算(片道)	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	523	12	18	-	-	184	737	863円	1,310円	1,000円	3,173円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	1,011円	1,310円	1,000円	3,321円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	1,101円	1,310円	1,000円	3,411円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	1,181円	1,310円	1,000円	3,491円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	1,267円	1,310円	1,000円	3,577円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	1,350円	1,310円	1,000円	3,660円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	1,429円	1,310円	1,000円	3,739円

【負担限度額 第2段階】

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	看護体制加算	夜勤職員配置加算	送迎加算(片道)	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	523	12	18	-	-	184	737	863円	820円	600円	2,283円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	1,011円	820円	600円	2,431円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	1,101円	820円	600円	2,521円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	1,181円	820円	600円	2,601円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	1,267円	820円	600円	2,687円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	1,350円	820円	600円	2,770円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	1,429円	820円	600円	2,849円

【負担限度額 第1段階】

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	看護体制加算	夜勤職員配置加算	送迎加算(片道)	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	523	12	18	-	-	184	737	863円	820円	300円	1,983円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	1,011円	820円	300円	2,131円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	1,101円	820円	300円	2,221円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	1,181円	820円	300円	2,301円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	1,267円	820円	300円	2,387円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	1,350円	820円	300円	2,470円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	1,429円	820円	300円	2,549円

その他、ご不明な点は下記までお問い合わせください。

●2割・3割は裏面にあります

特別養護老人ホーム 薔薇の樹苑 担当：脇山

電話：092-571-7811 FAX：092-571-3377

# 特別養護老人ホーム薔薇の樹苑 ショートステイ利用料金表

令和3年 10月～

## ●2割負担

【負担限度額 第4段階】

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	看護体制加算	夜勤職員配置加算	送迎加算(片道)	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	523	12	18	-	-	184	737	1,726円	2,006円	1,500円	5,232円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	2,022円	2,006円	1,500円	5,528円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	2,201円	2,006円	1,500円	5,707円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	2,361円	2,006円	1,500円	5,867円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	2,534円	2,006円	1,500円	6,040円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	2,699円	2,006円	1,500円	6,205円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	2,857円	2,006円	1,500円	6,363円

## ●3割負担

【負担限度額 第4段階】

	1日分単位数							金額			
	施設サービス費	機能訓練加算	サービス提供体制強化加算	看護体制加算	夜勤職員配置加算	送迎加算(片道)	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	523	12	18	-	-	184	737	2,589円	2,006円	1,500円	6,095円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	3,032円	2,006円	1,500円	6,538円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	3,301円	2,006円	1,500円	6,807円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	3,542円	2,006円	1,500円	7,048円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	3,801円	2,006円	1,500円	7,307円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	4,048円	2,006円	1,500円	7,554円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	4,286円	2,006円	1,500円	7,792円

※ 居室は全室個室です。

※ ショートステイのみのユニットをご用意しています。(特養の空床利用の場合もあります。)

※ "介護保険1割負担(1日分)"の金額は、1日分単位数の小計に地域加算(10.55)をかけて算出した、

※ 第4段階が介護保険10割分の1割の額です。

※ 心身の状況により療養食加算(10円/1食)・医療連携強化加算(68円/日)が発生する場合があります。

※ 日常生活費、娯楽費、理美容代など、本人様が利用・使用されたサービスの実費が必要となる場合があります。

※ 負担限度額認定証をお持ちで無い場合は、第4段階の取り扱いとなります。

※ テレビはレンタルとなります。電気代とあわせて100円/1日となります。

※ 処遇改善加算として、上記該当料金及び加算に8.3%を乗じた単位が加算されています。

※ 特定処遇改善加算として、上記該当料金及び加算に2.7%を乗じた単位が加算されています。