

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4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	876円	2,006円	1,500円	4,382円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	1,026円	2,006円	1,500円	4,532円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	1,117円	2,006円	1,500円	4,623円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	1,198円	2,006円	1,500円	4,704円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	1,285円	2,006円	1,500円	4,791円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	1,369円	2,006円	1,500円	4,875円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	1,450円	2,006円	1,500円	4,956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	876円	1,310円	1,300円	3,486円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	1,026円	1,310円	1,300円	3,636円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	1,117円	1,310円	1,300円	3,727円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	1,198円	1,310円	1,300円	3,808円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	1,285円	1,310円	1,300円	3,895円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	1,369円	1,310円	1,300円	3,979円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	1,450円	1,310円	1,300円	4,060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	876円	820円	600円	2,296円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	1,026円	820円	600円	2,446円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	1,117円	820円	600円	2,537円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	1,198円	820円	600円	2,618円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	1,285円	820円	600円	2,705円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	1,369円	820円	600円	2,789円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	1,450円	820円	600円	2,870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4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	1,752円	2,006円	1,500円	5,258円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	2,051円	2,006円	1,500円	5,557円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	2,233円	2,006円	1,500円	5,739円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	2,395円	2,006円	1,500円	5,901円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	2,570円	2,006円	1,500円	6,076円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	2,737円	2,006円	1,500円	6,243円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	2,899円	2,006円	1,500円	6,405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	2,627円	2,006円	1,500円	6,133円
要支援2	649	12	18	-	-	184	863	3,077円	2,006円	1,500円	6,583円
要介護1	696	12	18	12	18	184	940	3,349円	2,006円	1,500円	6,855円
要介護2	764	12	18	12	18	184	1,008	3,593円	2,006円	1,500円	7,099円
要介護3	838	12	18	12	18	184	1,082	3,855円	2,006円	1,500円	7,361円
要介護4	908	12	18	12	18	184	1,152	4,105円	2,006円	1,500円	7,611円
要介護5	976	12	18	12	18	184	1,220	4,349円	2,006円	1,500円	7,855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。

※ 介護職員等ベースアップ藤支援加算として、上記該当料金及び加算に1.6%乗じた単位が加算されています。