

社会福祉法人山形虹の会

ショートステイかけはし 2号館 短期入所生活介護 利用料金表

令和1年10月1日

令和1年10月～ 介護報酬改定

●利用者様へお願い

ご利用の際には以下の保険証書類のご提示をお願いします。

- ・介護保険被保険者証 (必須)
- ・介護保険負担割合証 (必須)
- ・負担限度額認定証 (お持ちの方はご提示ください)
負担限度額認定証の提示で、食費・居住費が減額されますが、
ご提示がない場合基本料金の請求になりますのでご注意ください。
- ・介護サービス利用者負担軽減確認証 (お持ちの方はご提示ください)
介護サービス利用者負担軽減確認証の提示で、介護保険料の
4分の1が減額されますが、ご提示がない場合基本料金の請求に
なりますのでご注意ください。

【ショートステイかけはし2号館（短期入所生活介護）料金表】

<ユニット型個室：負担割合1割（日額）>

[単位:円/日]

| 負担 限度 | 項目 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|---------------|----------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 第4 段階 | 介護 保険 | 施設サービス費 | 684 | 751 | 824 | 892 | 959 | |
| | | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | |
| | | 夜勤職員配置加算(Ⅱ) | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | |
| | 利用 料 | 居住費 | | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 |
| | | 食費 1食あたり | 朝食 | 333 | 333 | 333 | 333 | 333 |
| | | | 昼食 | 555 | 555 | 555 | 555 | 555 |
| | | | 夕食 | 504 | 504 | 504 | 504 | 504 |
| 1割負担者合計 1日あたり | | | 4,118 | 4,185 | 4,258 | 4,326 | 4,393 | |

| | | | | | | | | |
|---------------|----------|----------------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 第3 段階 | 介護 保険 | 施設サービス費 | 684 | 751 | 824 | 892 | 959 | |
| | | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | |
| | | 夜勤職員配置加算(Ⅱ) | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | |
| | 利用 料 | 居住費 | | 1,310 | 1,310 | 1,310 | 1,310 | 1,310 |
| | | 食費 1日あたり | 朝食 | 支払上限 650円 | 支払上限 650円 | 支払上限 650円 | 支払上限 650円 | 支払上限 650円 |
| | | | 昼食 | | | | | |
| | | | 夕食 | | | | | |
| 1割負担者合計 1日あたり | | | 2,680 | 2,747 | 2,820 | 2,888 | 2,955 | |

| | | | | | | | | |
|---------------|----------|----------------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 第2 段階 | 介護 保険 | 施設サービス費 | 684 | 751 | 824 | 892 | 959 | |
| | | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | |
| | | 夜勤職員配置加算(Ⅱ) | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | |
| | 利用 料 | 居住費 | | 820 | 820 | 820 | 820 | 820 |
| | | 食費 1日あたり | 朝食 | 支払上限 390円 | 支払上限 390円 | 支払上限 390円 | 支払上限 390円 | 支払上限 390円 |
| | | | 昼食 | | | | | |
| | | | 夕食 | | | | | |
| 1割負担者合計 1日あたり | | | 1,930 | 1,997 | 2,070 | 2,138 | 2,205 | |

| | | | | | | | | |
|---------------|----------|----------------|-------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 第1 段階 | 介護 保険 | 施設サービス費 | 684 | 751 | 824 | 892 | 959 | |
| | | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | |
| | | 夜勤職員配置加算(Ⅱ) | 18 | 18 | 18 | 18 | 18 | |
| | 利用 料 | 居住費 | | 820 | 820 | 820 | 820 | 820 |
| | | 食費 1日あたり | 朝食 | 支払上限 300円 | 支払上限 300円 | 支払上限 300円 | 支払上限 300円 | 支払上限 300円 |
| | | | 昼食 | | | | | |
| | | | 夕食 | | | | | |
| 1割負担者合計 1日あたり | | | 1,840 | 1,907 | 1,980 | 2,048 | 2,115 | |

食費について

1日の食費が支払い上限（負担限度額）より低い場合は、その金額を請求いたします。

例) 第2段階の方 朝食のみ食べた日の場合

朝食：333円 支払い上限：390円 ●請求額は333円となります。

<ユニット型個室：負担割合 2割、3割（日額）>

[単位:円/日]

| 負担割合 | 項目 | | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|---------------|------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| | | | | | | | | |
| 2割負担 | 介護保険 | 施設サービス費 | 1,368 | 1,502 | 1,648 | 1,784 | 1,918 | |
| | | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | |
| | | 夜勤職員配置加算(Ⅱ) | 36 | 36 | 36 | 36 | 36 | |
| | 利用料 | 居住費 | | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 |
| | | 食費 1食あたり | 朝食 | 333 | 333 | 333 | 333 | 333 |
| | | | 昼食 | 555 | 555 | 555 | 555 | 555 |
| | | | 夕食 | 504 | 504 | 504 | 504 | 504 |
| 1割負担者合計 1日あたり | | | 4,838 | 4,972 | 5,118 | 5,254 | 5,388 | |

| | | | | | | | | |
|---------------|------|----------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 3割負担 ※1) | 介護保険 | 施設サービス費 | 2,052 | 2,253 | 2,472 | 2,676 | 2,877 | |
| | | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | |
| | | 夜勤職員配置加算(Ⅱ) | 54 | 54 | 54 | 54 | 54 | |
| | 利用料 | 居住費 | | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 | 2,006 |
| | | 食費 1食あたり | 朝食 | 333 | 333 | 333 | 333 | 333 |
| | | | 昼食 | 555 | 555 | 555 | 555 | 555 |
| | | | 夕食 | 504 | 504 | 504 | 504 | 504 |
| 1割負担者合計 1日あたり | | | 5,558 | 5,759 | 5,978 | 6,182 | 6,383 | |

※1：3割負担は平成30年8月から適用

<介護予防短期入所生活介護>

[単位:円/日]

| 負担段階 | 項目 | | ユニット型個室 | | |
|------|-----------------|----------------|---------|-------|-------|
| | | | 要支援1 | 要支援2 | |
| 第4段階 | 介護保険※2 | 施設サービス費 | 514 | 638 | |
| | | サービス提供体制加算(Ⅰ)イ | 18 | 18 | |
| | 利用料 | 居住費 | | 2,006 | 2,006 |
| | | 食費 1食あたり | 朝食 | 333 | 333 |
| | | | 昼食 | 555 | 555 |
| | | | 夕食 | 504 | 504 |
| | 1割負担者合計 1日あたり | | | 3,930 | 4,054 |
| | 2割※2負担者合計 1日あたり | | | 4,462 | 4,710 |
| | 3割※2負担者合計 1日あたり | | | 4,994 | 5,366 |

※2：表中介護保険欄の料金は1割負担分を示します。

よって、2割負担、3割負担の方は、介護保険欄の料金をそれぞれ2倍、3倍にし、利用料を足したものが料金となります。

| 【その他 加算】項目 | 単価料金 1 割 | 単価料金 2 割 | 単価料金 3 割 | 備考 |
|----------------------|-------------|-------------|-------------|--|
| 療養食加算 | 8 円/食 | 16 円/食 | 24 円/食 | 療養食提供した場合。(1 食あたり) |
| 緊急短期入所受入加算 | 90 円/日 | 180 円/日 | 270 円/日 | サービス計画されていない方で、緊急利用が必要と判断された場合。 7 日を限度。(日額) |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 120 円/日 | 240 円/日 | 360 円/日 | 若年性認知症の方が入所された場合。(日額) |
| 送迎加算 | 184 円/回 | 368 円/回 | 552 円/回 | 居宅～施設間の送迎を行う場合。(1 回あたり) |
| 看護体制加算 (Ⅲ) イ | 12 円/日 | 24 円/日 | 36 円/日 | 特養空床利用の場合。(日額) |
| 看護体制加算 (Ⅳ) イ | 23 円/日 | 46 円/日 | 69 円/日 | 特養空床利用の場合。(日額) |
| 介護職員処遇改善加算 (Ⅰ) | 8.3% | 8.3% | 8.3% | 基本サービス費に各加算を加えた単位数に 8.3%を乗じた分。 |
| 介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅰ) | 2.7% | 2.7% | 2.7% | 基本サービス費に処遇改善加算(Ⅰ)を除く各加算を加えた単位数に 2.7%を乗じた分。 |

【その他料金】

| 項目 | 料金 (円) | 備考 |
|-------|---------|--|
| 電気料 | 53 | 家電製品 1 種類につき 1 日の料金 (施設内備え付けのテレビは除く) |
| 洗濯料 | 1,320 | 私物洗濯 1 週あたりの料金 |
| 理容料 | 1,575 | 施設内理容室利用 |
| 電話料金 | 実費 | 施設内電話利用 |
| 催事参加料 | 実費 | 四季の催事参加者 |
| 教養娯楽費 | 実費 | |
| 送迎費用 | 51 円/km | 通常提供地域 (施設から片道 10km) を超えた地 点から、1km につき 51 円 |