

# 養護老人ホーム清和荘 短期入所生活介護利用料金

令和3年10月1日～

事業所番号	0370 1046 14
-------	--------------

## (1) 基本料金

### ① 施設利用料

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	4,460	5,550	5,960	6,650	7,370	8,060	8,740
食費(4段階/日)	1,445						
滞在費(4段階/日)	1,171						
全額自己負担(日/円)	7,076	8,166	8,576	9,266	9,986	10,676	11,356

### ○ 料金一覧表

第4段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	4,460	5,550	5,960	6,650	7,370	8,060	8,740
給付される金額(9割)/日	4,014	4,995	5,364	5,985	6,633	7,254	7,866
サービス利用に係る自己負担額(日/円)	446	555	596	665	737	806	874
食費(日/円)	1,445						
滞在費(日/円)	1,171						
合計の自己負担額(1日/円)	3,062	3,171	3,212	3,281	3,353	3,422	3,490
送迎加算(1回/円) (通常の実施地域)	184						

第3段階(2)	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	4,460	5,550	5,960	6,650	7,370	8,060	8,740
給付される金額(9割)/日	4,014	4,995	5,364	5,985	6,633	7,254	7,866
サービス利用に係る自己負担額(日/円)	446	555	596	665	737	806	874
食費(日/円)	1,300						
滞在費(日/円)	820						
合計の自己負担額(1日/円)	2,566	2,675	2,716	2,785	2,857	2,926	2,994
送迎加算(1回/円) (通常の実施地域)	184						

第3段階(1)	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	4,460	5,550	5,960	6,650	7,370	8,060	8,740
給付される金額(9割)/日	4,014	4,995	5,364	5,985	6,633	7,254	7,866
サービス利用に係る自己負担額(日/円)	446	555	596	665	737	806	874
食費(日/円)	1,000						
滞在費(日/円)	820						
合計の自己負担額(1日/円)	2,266	2,375	2,416	2,485	2,557	2,626	2,694
送迎加算(1回/円) (通常の実施地域)	184						

第2段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	4,460	5,550	5,960	6,650	7,370	8,060	8,740
給付される金額(9割)／日	4,014	4,995	5,364	5,985	6,633	7,254	7,866
サービス利用に係る自己負担額(日／円)	446	555	596	665	737	806	874
食費(日／円)	600						
滞在費(日／円)	420						
合計の自己負担額(1日／円)	1,466	1,575	1,616	1,685	1,757	1,826	1,894
送迎加算(1回／円) (通常の実施地域)	184						

第1段階	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
サービス利用料金	4,460	5,550	5,960	6,650	7,370	8,060	8,740
給付される金額(9割)／日	4,014	4,995	5,364	5,985	6,633	7,254	7,866
サービス利用に係る自己負担額(日／円)	446	555	596	665	737	806	874
食費(日／円)	300						
滞在費(日／円)	320						
合計の自己負担額(1日／円)	1,066	1,175	1,216	1,285	1,357	1,426	1,494
送迎加算(1回／円) (通常の実施地域)	184						

①滞在費

1日あたり 1,171円

②食費

1日あたり 1,445円 (朝食315円、昼食630円、夕食500円)

※召し上がった分だけの支払いとなります。

例 朝食と昼食を召し上がり夕方退所→315+630=945円とります。

例 負担限度が390円の方の場合は945円であっても390円のみのお支払となります

③サービス提供体制強化加算Ⅱ

18単位(円)／日

④介護職員処遇改善加算(Ⅰ)

所定単位数の83/1000

⑤送迎加算

184単位(円)／回

⑥電気料金

1日 100円

コンセントを使用する、電化製品をご使用になる場合

11月～3月間は暖房費 1日あたり 100円

	この色の項目は負担限度となり、この金額が頂く上限です【一日】
	この色の項目は自己負担額となり、この金額が頂く利用料です【一日】