

ショートステイ(ユニット型) よりい料金表

※1日あたり

令和5年4月1日

定員80名

介護区分	自己負担(各加算含む)/月		段階	食費/日	居住費/日	日常生活費/日	合計/日
要支援1 523 単位	1割負担	550	第1段階	820	300	150	1,820
			第2段階	820	600	150	2,120
			第3段階①	1,310	1,000	150	3,010
			第3段階②	1,310	1,300	150	3,310
			第4段階				5,000
2割負担	1,497	第4段階	1,800	2,500	150	5,947	
3割負担	2,246	第4段階				6,696	
要支援2 649 単位	1割負担	678	第1段階	820	300	150	1,948
			第2段階	820	600	150	2,248
			第3段階①	1,310	1,000	150	3,138
			第3段階②	1,310	1,300	150	3,438
			第4段階				5,128
2割負担	1,635	第4段階	1,800	2,500	150	6,085	
3割負担	2,453	第4段階				6,903	
要介護1 696 単位	1割負担	749	第1段階	820	300	150	2,019
			第2段階	820	600	150	2,319
			第3段階①	1,310	1,000	150	3,209
			第3段階②	1,310	1,300	150	3,509
			第4段階				5,199
2割負担	1,497	第4段階	1,800	2,500	150	5,947	
3割負担	2,246	第4段階				6,696	
要介護2 764 単位	1割負担	818	第1段階	820	300	150	2,088
			第2段階	820	600	150	2,388
			第3段階①	1,310	1,000	150	3,278
			第3段階②	1,310	1,300	150	3,578
			第4段階				5,268
2割負担	1,635	第4段階	1,800	2,500	150	6,085	
3割負担	2,453	第4段階				6,903	
要介護3 838 単位	1割負担	893	第1段階	820	300	150	2,088
			第2段階	820	600	150	2,388
			第3段階①	1,310	1,000	150	3,278
			第3段階②	1,310	1,300	150	3,578
			第4段階				5,268
2割負担	1,786	第4段階	1,800	2,500	150	6,236	
3割負担	2,679	第4段階				7,129	
要介護4 908 単位	1割負担	964	第1段階	820	300	150	2,088
			第2段階	820	600	150	2,388
			第3段階①	1,310	1,000	150	3,278
			第3段階②	1,310	1,300	150	3,578
			第4段階				5,268
2割負担	1,928	第4段階	1,800	2,500	150	6,378	
3割負担	2,892	第4段階				7,342	
要介護5 976 単位	1割負担	1,033	第1段階	820	300	150	2,303
			第2段階	820	600	150	2,603
			第3段階①	1,310	1,000	150	3,493
			第3段階②	1,310	1,300	150	3,793
			第4段階				5,483
2割負担	2,067	第4段階	1,800	2,500	150	6,517	
3割負担	3,100	第4段階				7,550	

※上記の料金の詳細は裏面の通りになります。

令和5年4月1日

※段階区分は介護保険負担限度額認定証に基づきます。 単位 円（※一部を除く）

※上記の金額は30日/月で計算しております。 ※地域区分7級(10, 17円)で計算しております。(端数処理済)

◎食費(1日)			
第1段階:300円	第2段階:390円	第3段階①:650円/②1360円	第4段階:1,800円
◎居住費(1日)			
第1段階:820円	第2段階:820円	第3段階:1,310円	第4段階:2,500円

※4段階の食費 : 朝食240円 昼食780円 夕食600 / 日

※上記合計金額に下記の介護保険給付対象サービスが加算されます。

◎日常生活費(1日)
おしぼり、ペーパータオル、ハンドソープ、歯ブラシ、歯磨き粉、洗濯洗剤、トイレ洗剤、水分補給のための飲料水(ココア、牛乳、コーヒー)

◎介護保険給付対象サービス加算(単位)

※太字が表面に含まれる加算です

いずれか算定	・サービス提供体制加算Ⅰ:22単位/日	・サービス提供体制加算Ⅱ:18単位/日
	・サービス提供体制加算Ⅲ:6単位/日	
・療養食加算:8単位/1食あたり		※該当者のみ
・送迎加算:184単位/片道		※該当者のみ
・看護体制加算(Ⅰ2):4単位/1日	・看護体制加算(Ⅱ2):8単位/1日	※要介護者のみ
・夜勤職員配置加算(Ⅱ):18単位/1日		※要介護者のみ
・介護職員処遇改善加算Ⅰ:介護報酬総額の8.3%相当額		
・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ:介護報酬総額の2.7%相当額		
・介護職員等ベースアップ等支援加算:介護報酬総額の1.6%相当額		

◎入所時のお持ちもの

・下着類(上下)3~5枚	・普段着(上下)3~5枚	・パジャマ2枚セット	・羽織るもの2枚
・バスタオル2~3枚	・フェイスタオル2~3枚		
・衛生用品(ヘアブラシ、電気シェーバー、義歯ケース、義歯洗浄剤、コップ)			
・飲食物(消費・賞味期限が記載されているもの)			
※オムツ類、収納は当施設にてご用意致します。		※洗濯は当施設にて無料で行います。	
※歯ブラシはこちらでご用意致します。		※持ち物には記名をお願い致します。	
※テレビをお持ちになる際はアンテナ線もご持参下さい。			
※金銭や貴重品は原則的に持ち込むことはできません。			