

北勝園 短期入所生活介護 利用料金表 (1割負担)

多床室									
介護度	介護保険サービス費(1割負担分)				介護職員等処遇改善加算Ⅰ(日)	自費			1日の自己負担額合計(目安)多床室
	基本サービス費(日)	サービス提供体制加算Ⅱ(日)	夜勤職員配置加算Ⅰ(日)	サービス合計×1,017 地域区分調整		介護保険負担限度額段階	居住費(日)	食費(日)	
要支援1	451	18	/	477	/	第1段階	/	300	844
						第2段階	430	600	1,574
						第3段階①	430	1,000	1,974
						第3段階②	430	1,300	2,274
						第4段階	915	1,850	3,309
要支援2	561	18	/	589	/	第1段階	/	300	971
						第2段階	430	600	1,701
						第3段階①	430	1,000	2,101
						第3段階②	430	1,300	2,401
						第4段階	915	1,850	3,436
要介護1	603	18	13	645	/	第1段階	/	300	1,035
						第2段階	430	600	1,765
						第3段階①	430	1,000	2,165
						第3段階②	430	1,300	2,465
						第4段階	915	1,850	3,500
要介護2	672	18	13	715	14%	第1段階	/	300	1,115
						第2段階	430	600	1,845
						第3段階①	430	1,000	2,245
						第3段階②	430	1,300	2,545
						第4段階	915	1,850	3,580
要介護3	745	18	13	789	/	第1段階	/	300	1,200
						第2段階	430	600	1,930
						第3段階①	430	1,000	2,330
						第3段階②	430	1,300	2,630
						第4段階	915	1,850	3,665
要介護4	815	18	13	860	/	第1段階	/	300	1,281
						第2段階	430	600	2,011
						第3段階①	430	1,000	2,411
						第3段階②	430	1,300	2,711
						第4段階	915	1,850	3,746
要介護5	884	18	13	931	/	第1段階	/	300	1,361
						第2段階	430	600	2,091
						第3段階①	430	1,000	2,491
						第3段階②	430	1,300	2,791
						第4段階	915	1,850	3,826

従来型個室										
介護度	介護保険サービス費(1割負担分)				介護職員等処遇改善加算Ⅰ(日)	自費			1日の自己負担額合計(目安)個室	
	基本サービス費(日)	サービス提供体制加算Ⅱ(日)	夜勤職員配置加算Ⅰ(日)	サービス合計×1,017 地域区分調整		特別な室料(日)	介護保険負担限度額段階	居住費(日)		食費(日)
要支援1	451	18	/	477	/	550円	第1段階	380	300	1,774
							第2段階	480	600	2,174
							第3段階①	880	1,000	2,974
							第3段階②	880	1,300	3,274
							第4段階	1,231	1,850	4,175
要支援2	561	18	/	589	/	550円	第1段階	380	300	1,901
							第2段階	480	600	2,301
							第3段階①	880	1,000	3,101
							第3段階②	880	1,300	3,401
							第4段階	1,231	1,850	4,302
要介護1	603	18	13	645	/	550円	第1段階	380	300	1,965
							第2段階	480	600	2,365
							第3段階①	880	1,000	3,165
							第3段階②	880	1,300	3,465
							第4段階	1,231	1,850	4,366
要介護2	672	18	13	715	14%	550円	第1段階	380	300	2,045
							第2段階	480	600	2,445
							第3段階①	880	1,000	3,245
							第3段階②	880	1,300	3,545
							第4段階	1,231	1,850	4,446
要介護3	745	18	13	789	/	550円	第1段階	380	300	2,130
							第2段階	480	600	2,530
							第3段階①	880	1,000	3,330
							第3段階②	880	1,300	3,630
							第4段階	1,231	1,850	4,531
要介護4	815	18	13	860	/	550円	第1段階	380	300	2,211
							第2段階	480	600	2,611
							第3段階①	880	1,000	3,411
							第3段階②	880	1,300	3,711
							第4段階	1,231	1,850	4,612
要介護5	884	18	13	931	/	550円	第1段階	380	300	2,291
							第2段階	480	600	2,691
							第3段階①	880	1,000	3,491
							第3段階②	880	1,300	3,791
							第4段階	1,231	1,850	4,692

令和6年8月現在 (単位10.17円)

※平成30年4月1日から介護報酬改正により、ひたちなか市は地域区分7級地に該当しました。1単位あたり10.17円の計算となります。

※介護職員等処遇改善加算Ⅰ(所定単位数×加算率8.3%+2.7%+1.6%)が別途請求の際に発生します。\* 所定単位数とは、基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数です。

※状況により次の加算が追加される場合があります。

送迎加算(184単位/片道)、看護体制加算Ⅰ/Ⅱ/Ⅲ/Ⅳ(4単位/8単位/12単位/16単位/日)、緊急短期入所受入加算(90単位/日)、生活機能向上連携加算Ⅰ・Ⅱ100単位/月(Ⅱ)200単位/月、若年性認知症受入加算(120単位/日)、認知症緊急対応加算(200単位/日)サービス提供体制加算Ⅱ・Ⅲ(18単位/6単位/日)など

※その他費用

\* 喫茶等(110円~/1品)、理美容代(事業者指定による実費負担1500円~/利用時)

\* ご利用者から指定された医療機関への受診介助(所要時間1時間まで1,100円、1時間を超える30分毎に550円を加算/合計金額へ別途課税。)

\* ご利用者の希望される特別または固有の食事、施設外外出企画における発生費用、固有の日用品費、訪問販売購入品等

については、実費自己負担となります。

居住費・食費に関しては、課税状況や年金収入・資産状況に応じて4段階に区分されており、市町村への申請により第1段階から第3段階までの軽減措置が受けられます。