

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)					介護保険 利用単位数 のうち 12.6%	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Ⅰ (日)	夜勤職員 配置加算Ⅰ (日)	機能訓練 体制加算 (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	446	22	/	12	488	/	第1段階	300	850	
							第2段階	370	600	1,520
							第3段階①	370	1,000	1,920
							第3段階②	370	1,300	2,220
							第4段階	855	1,800	3,205
要支援 2	555	22	/	12	599	/	第1段階	300	974	
							第2段階	370	600	1,644
							第3段階①	370	1,000	2,044
							第3段階②	370	1,300	2,344
							第4段階	855	1,800	3,329
要介護 1	596	22	13	12	654	/	第1段階	300	1,036	
							第2段階	370	600	1,706
							第3段階①	370	1,000	2,106
							第3段階②	370	1,300	2,406
							第4段階	855	1,800	3,391
要介護 2	665	22	13	12	724	/	第1段階	300	1,115	
							第2段階	370	600	1,785
							第3段階①	370	1,000	2,185
							第3段階②	370	1,300	2,485
							第4段階	855	1,800	3,470
要介護 3	737	22	13	12	797	/	第1段階	300	1,198	
							第2段階	370	600	1,868
							第3段階①	370	1,000	2,268
							第3段階②	370	1,300	2,568
							第4段階	855	1,800	3,553
要介護 4	806	22	13	12	868	/	第1段階	300	1,277	
							第2段階	370	600	1,947
							第3段階①	370	1,000	2,347
							第3段階②	370	1,300	2,647
							第4段階	855	1,800	3,632
要介護 5	874	22	13	12	937	/	第1段階	300	1,355	
							第2段階	370	600	2,025
							第3段階①	370	1,000	2,425
							第3段階②	370	1,300	2,725
							第4段階	855	1,800	3,710

従来型個室										
介護度	介護保険サービス費(1割負担分)					介護保険 利用単位数 のうち 12.6%	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Ⅰ (日)	夜勤職員 配置加算Ⅰ (日)	機能訓練 体制加算 (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	446	22	/	12	488	550	第1段階	320	300	1,720
							第2段階	420	600	2,120
							第3段階①	820	1,000	2,920
							第3段階②	820	1,300	3,220
							第4段階	1,171	1,800	4,071
要支援 2	555	22	/	12	599	550	第1段階	320	300	1,844
							第2段階	420	600	2,244
							第3段階①	820	1,000	3,044
							第3段階②	820	1,300	3,344
							第4段階	1,171	1,800	4,195
要介護 1	596	22	13	12	654	550	第1段階	320	300	1,906
							第2段階	420	600	2,306
							第3段階①	820	1,000	3,106
							第3段階②	820	1,300	3,406
							第4段階	1,171	1,800	4,257
要介護 2	665	22	13	12	724	550	第1段階	320	300	1,985
							第2段階	420	600	2,385
							第3段階①	820	1,000	3,185
							第3段階②	820	1,300	3,485
							第4段階	1,171	1,800	4,336
要介護 3	737	22	13	12	797	550	第1段階	320	300	2,068
							第2段階	420	600	2,468
							第3段階①	820	1,000	3,268
							第3段階②	820	1,300	3,568
							第4段階	1,171	1,800	4,419
要介護 4	806	22	13	12	868	550	第1段階	320	300	2,147
							第2段階	420	600	2,547
							第3段階①	820	1,000	3,347
							第3段階②	820	1,300	3,647
							第4段階	1,171	1,800	4,498
要介護 5	874	22	13	12	937	550	第1段階	320	300	2,225
							第2段階	420	600	2,625
							第3段階①	820	1,000	3,425
							第3段階②	820	1,300	3,725
							第4段階	1,171	1,800	4,576

令和3年8月現在 (単位 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。
 ※介護職員処遇改善加算Ⅰ/介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ/ベースアップ等支援加算(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・Ⅱ(100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者の食事、施設外外出企画における発生費用、固者の日用品費、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。