

北勝園 短期入所生活介護(ユニット型・空床型) 利用料金表

地域密着型ユニット個室(1割負担)										
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)	特別な 室料 (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Ⅱ (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	529	18	/	556	/	550円	第1段階	880	300	2,364
							第2段階	880	600	2,664
							第3段階①	1,370	1,000	3,554
							第3段階②	1,370	1,300	3,854
							第4段階	2,066	1,850	5,100
要支援 2	656	18	/	685	/	550円	第1段階	880	300	2,511
							第2段階	880	600	2,811
							第3段階①	1,370	1,000	3,701
							第3段階②	1,370	1,300	4,001
							第4段階	2,066	1,850	5,247
要介護 1	704	18	18	753	/	550円	第1段階	880	300	2,588
							第2段階	880	600	2,888
							第3段階①	1,370	1,000	3,778
							第3段階②	1,370	1,300	4,078
							第4段階	2,066	1,850	5,324
要介護 2	772	18	18	822	/	550円	第1段階	880	300	2,667
							第2段階	880	600	2,967
							第3段階①	1,370	1,000	3,857
							第3段階②	1,370	1,300	4,157
							第4段階	2,066	1,850	5,403
要介護 3	847	18	18	898	/	550円	第1段階	880	300	2,754
							第2段階	880	600	3,054
							第3段階①	1,370	1,000	3,944
							第3段階②	1,370	1,300	4,244
							第4段階	2,066	1,850	5,490
要介護 4	918	18	18	970	/	550円	第1段階	880	300	2,836
							第2段階	880	600	3,136
							第3段階①	1,370	1,000	4,026
							第3段階②	1,370	1,300	4,326
							第4段階	2,066	1,850	5,572
要介護 5	987	18	18	1040	/	550円	第1段階	880	300	2,916
							第2段階	880	600	3,216
							第3段階①	1,370	1,000	4,106
							第3段階②	1,370	1,300	4,406
							第4段階	2,066	1,850	5,652

地域密着型ユニット個室(2割負担)										
介護度	介護保険サービス費(2割負担分)				介護職員等 処遇改善加 算Ⅰ (日)	特別な 室料 (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Ⅱ (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	1058	36	/	1113	/	550円	第1段階	880	300	2,364
							第2段階	880	600	2,664
							第3段階①	1,370	1,000	3,554
							第3段階②	1,370	1,300	3,854
							第4段階	2,066	1,850	5,100
要支援 2	1312	36	/	1371	/	550円	第1段階	880	300	2,511
							第2段階	880	600	2,811
							第3段階①	1,370	1,000	3,701
							第3段階②	1,370	1,300	4,001
							第4段階	2,066	1,850	5,247
要介護 1	1408	36	36	1505	/	550円	第1段階	880	300	2,588
							第2段階	880	600	2,888
							第3段階①	1,370	1,000	3,778
							第3段階②	1,370	1,300	4,078
							第4段階	2,066	1,850	5,324
要介護 2	1544	36	36	1643	/	550円	第1段階	880	300	2,667
							第2段階	880	600	2,967
							第3段階①	1,370	1,000	3,857
							第3段階②	1,370	1,300	4,157
							第4段階	2,066	1,850	5,403
要介護 3	1694	36	36	1796	/	550円	第1段階	880	300	2,754
							第2段階	880	600	3,054
							第3段階①	1,370	1,000	3,944
							第3段階②	1,370	1,300	4,244
							第4段階	2,066	1,850	5,490
要介護 4	1836	36	36	1940	/	550円	第1段階	880	300	2,836
							第2段階	880	600	3,136
							第3段階①	1,370	1,000	4,026
							第3段階②	1,370	1,300	4,326
							第4段階	2,066	1,850	5,572
要介護 5	1974	36	36	2081	/	550円	第1段階	880	300	2,916
							第2段階	880	600	3,216
							第3段階①	1,370	1,000	4,106
							第3段階②	1,370	1,300	4,406
							第4段階	2,066	1,850	5,652

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14%)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。