

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(3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)	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		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	1587	54	/	1669	介護保険 利用単位 数のうち 14%	550円	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階	2,066	1,850	6,369
要支援 2	1968	54	/	2056		550円	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階	2,066	1,850	6,810
要介護 1	2112	54	54	2258		550円	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階	2,066	1,850	7,040
要介護 2	2316	54	54	2465		550円	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階	2,066	1,850	7,276
要介護 3	2541	54	54	2694		550円	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階	2,066	1,850	7,537
要介護 4	2754	54	54	2911		550円	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階	2,066	1,850	7,784
要介護 5	2961	54	54	3121		550円	第1段階 第2段階 第3段階① 第3段階② 第4段階	2,066	1,850	8,024

地域密着型ユニット個室(3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)	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		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	/	/	/	/	介護保険 利用単位 数のうち 14%	/	/	/	/	/
要支援 2	/	/	/	/		/	/	/	/	/
要介護 1	/	/	/	/		/	/	/	/	/
要介護 2	/	/	/	/		/	/	/	/	/
要介護 3	/	/	/	/		/	/	/	/	/
要介護 4	/	/	/	/		/	/	/	/	/
要介護 5	/	/	/	/		/	/	/	/	/

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。