ショートステイ・ホーム セント・ケアおおの利用料金表 (2割負担) 【併設型短期入所生活介護】

令和4年10月1日

1. 介護給付の対象となる料金

(単位:円)

| 要介護度 | 要支援1 | 要支援2 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------------|---------------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 施設サービス費 | 1, 046 | 1, 298 | 1, 392 | 1, 528 | 1, 676 | 1, 816 | 1, 952 |
| 夜勤職員配置加算(Ⅳ) | 40 | | | | | | |
| サービス提供体制強化加算(I) | 44 | | | | | | |
| 介護保険対象自己負担小合計 | 1, 090 | 1, 342 | 1, 476 | 1, 612 | 1, 760 | 1, 900 | 2, 036 |
| 介護職員処遇改善加算(I) | 所定の単位数の8.3%に相当する単位数を加算します | | | | | | |
| 介護職員等特定処遇改善加算(I) | 所定の単位数の2.7%に相当する単位数を加算します | | | | | | |
| 介護職員等ベースアップ等支援加算 | 所定の単位数の1.6%に相当する単位数を加算します | | | | | | |
| 介護保険負担分合計/日 | 1, 227 | 1, 511 | 1, 662 | 1, 815 | 1, 982 | 2, 139 | 2, 293 |

2. 介護給付の対象となる料金(*対象者のみ)

| *送迎加算/片道(自宅への送迎) | | 368 | |
|-------------------------|-------|-----|--|
| *療養食加算(1食1回/1日3回限度) | | 16 | |
| *認知症専門ケア加算 I | | 6 | |
| *認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 7日間限度 | 400 | |
| *緊急短期入所受入加算 (介護予防除<) | 7日間限度 | 180 | |
| *若年性認知症受入加算 | | 240 | |

3. 介護給付対象外の料金

| 食費・居住費・その他 | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階 | | | |
|----------------|---|------|---------|-------------------------|------|------|---------|
| ◆ 末 / ♪ | 300円 | 600円 | 1, 000円 | ※食事の提供に要する費用は、1食契約となります | | | |
| | | | 1, 300円 | 朝食代 | 昼食代 | 夕食代 | 3食合計 |
| 食事代 | ※特定入所者介護サービス費の給付に 該当される方についての食費に関わる負 担額は、日額単位の契約となります | | | 490円 | 560円 | 650円 | 1, 700円 |
| ユニット型個室居住費 | 820円 1, 310円 | | | 2, 100円 | | | |
| おやつ代 | 100円/食 | | | | | | |
| 教養娯楽費 | 60円/日 | | | | | | |
| 日用品費 | 110円/日 | | | | | | |
| 介護給付対象外負担分小計/日 | 1,390円 1,690円 2,580円 2,070円(3食提供の場合) | | | | | | |

4. その他の料金(※希望する場合)

*口座振替手数料 110円/月

* 理美容代 カット 2, 900円~

*電気代 55円(1器具)

*個人生活費管理費 2,100円/月