

特別養護老人ホーム けいあいの郷 影取 ショートステイ ご利用料金目安

令和5年4月1日作成

①基本サービス費 (生活支援・健康/栄養管理等)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	696単位/日	764単位/日	838単位/日	908単位/日	976単位/日
1割負担	758円/日	832円/日	912円/日	988円/日	1,062円/日
2割負担	1,515円/日	1,663円/日	1,824円/日	1,976円/日	2,124円/日
3割負担	2,272円/日	2,494円/日	2,736円/日	2,964円/日	3,186円/日

※単位数×地域単価(10,88円)×負担割合が自己負担額となります。

介護保険負担限度額認定	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階
②食費	300円/日	390円/日	650円/日	1,360円/日	1,600円/日
③居住費	820円/日		1,310円/日		1,970円/日
④加算サービス費	1割負担：約260円/日、2割負担：約520円/日、3割負担：約780円/日 ※詳細は別紙『④加算サービス詳細』参照				
⑤日用品セット	106円/日				
⑥タオルセット	85円/日				
その他費用	金銭管理費 35円/日				
	電気使用料 100Wごと10円 (例：32型テレビ160W 20円/日)				
	理美容代 カット：1,500円/回				
	その他、特別なレクリエーション、特別食等は実費となります。				

1泊2日 ご利用料金概算 (上記①～⑥の合計) (円)

負担割合	負担減免	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1割負担	1段階	4,624 (2,312/日)	4,790 (2,395/日)	4,970 (2,485/日)	5,142 (2,571/日)	5,308 (2,654/日)
	2段階	4,804 (2,402/日)	4,970 (2,485/日)	5,150 (2,575/日)	5,322 (2,661/日)	5,488 (2,744/日)
	3段階①	6,304 (3,152/日)	6,470 (3,235/日)	6,650 (3,325/日)	6,822 (3,411/日)	6,988 (3,494/日)
	3段階②	7,724 (3,862/日)	7,890 (3,945/日)	8,070 (4,035/日)	8,242 (4,121/日)	8,408 (4,204/日)
	4段階	9,524 (4,762/日)	9,690 (4,845/日)	9,870 (4,935/日)	10,042 (5,021/日)	10,208 (5,104/日)
2割負担	4段階	11,522 (5,761/日)	11,856 (5,928/日)	12,218 (6,109/日)	12,560 (6,280/日)	12,894 (6,447/日)
3割負担	4段階	13,520 (6,760/日)	14,020 (7,010/日)	14,564 (7,282/日)	15,078 (7,539/日)	15,578 (7,789/日)

※ご自宅と施設間の送迎サービスは別途、送迎加算(片道184単位：1割負担 約200円)が算定となります。

※オムツ・パット類の費用、衣類の洗濯費用は施設負担のため、ご負担はありません。

※介護保険負担限度額認定は所得額等に応じて1～4段階が設けられ1～3段階は負担が軽減されます。

※加算サービス費は施設の体制状況、ご利用者個々により変動があります。

【別紙】

④加算サービス費 詳細（ご利用料金表はグレーの部分で算出）

(円)
※1割負担

(単位)

看護体制加算Ⅰ	4 /日	常勤の看護師を1名以上配置していること	4
機能訓練体制加算	12 /日	専従のリハビリ職員の配置が1人以上あり、且つリハビリ職員の常勤換算数が、ご利用者の数を100で除した数以上配置している場合	13
個別機能訓練加算	56 /日	専従リハビリ職員を1名以上配置し、ご利用者の生活機能向上に資するような個別機能訓練計画を作成し、提供していること。また3ヶ月に1度、居宅を訪問し進捗状況等の説明を行っていること	61
サービス提供体制加算Ⅲ	6 /日	常勤職員が75パーセント以上配置した場合の費用	7
夜勤職員配置加算Ⅱ	18 /日	夜勤職員の配置が規定の人数を1以上上回っている場合	20
緊急短期入所受入加算	90 /日	提供表に記載のない、緊急での入所を受け入れた場合（最大7日やむを得ない事情がある時は14日）	98
送迎加算	184 /回	居宅と施設間を送迎した場合	200
療養食加算	8 /食	糖尿病、腎臓病、肝臓病、胃潰瘍、貧血、すい臓病、脂質異常症、痛風及び特別な場合の検査食の食事を提供した場合の費用	9
機能向上連携加算	100 /月	自立支援・重度化防止に資する介護を推進する為に外部リハビリ専門職と連携した場合の費用	109
介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6% /月	処遇改善加算（Ⅰ）～（Ⅲ）のいずれかを取得し、賃上げ効果に資するよう、加算額の2/3を介護職員等ベースアップ等に使用する加算。月総単位の1.6%。	
介護職員処遇改善加算Ⅰ	8.3% /月	厚生労働大臣が定める基準に適合している介護職員の賃金改善を実施している施設に対する加算。要介護別の月総単位数の8.3%	
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	2.7% /月	介護福祉士の配置等要件、現行加算要件、職場環境等要件及び見える化要件の全てを満たすことで算定できる加算。月総単位数の2.7%	

介護保険外費用（1日あたり）

居住費	1,970 /日	光熱水費（基本）、修繕・維持費用等。介護保険負担限度額認定証持参の方は認定証に記載されている費用。（※第1段階：820円第2段階：820円第3段階：1,310円）
食費	1,600 /日	朝食350円、昼食760円、夕食490円 介護保険負担限度額認定証持参の方は認定証に記載されている費用（第1段階：300円 第2段階：390円 第3段階①：650円 第3段階②：1360円）
金銭管理費	35 /日	本人または家族のやむを得ない事情にて施設で金銭等を管理する場合にかかる費用
日常生活費	実費 /日	男性セット：106円 女性セット：106円 タオルセット：85円 外部委託リース料
電気使用料	実費 /日	使用電化製品合計ワット数に応じて、100Wごと10円。（例・・・テレビ130W+加湿器300W=合計430W。401～500Wのため50円となります。）
趣向的活動費	実費 /回	レクリエーションやクラブにおいての物品購入代
特別食	実費 /回	嗜好品や外注食に係る飲食代。
理美容費	実費 /回	カット1,500円 カット&カラー4,300円 カット&パーマ4,300円 パーマのみ3,300円 カラーのみ3,300円 顔そりのみ800円
医療費	実費 /回	受診代、薬代。※嘱託医・歯科医師・外部受診
特別行事費	実費 /回	外出など特別な行事を提供する時の費用
複写費	10 /枚	コピーを使用した場合に1枚あたりの費用
家族宿泊費	300 /回	ご家族が施設に宿泊した時にかかる費用
家族食費	食費 /食	朝食350円、昼食760円、夕食490円
写真代	20 /回	写真現像にかかる1枚あたりの費用