

特別養護老人ホーム 朗友館 ショートステイ利用料金表

ver.260101

1：【介護度、負担割合別の基本サービス負担額】

(1) 介護度	1日あたり					日数別の1割負担の例			
	単位数		負担額(円/日)			1泊2日	2泊3日	3泊4日	4泊5日
	基本単位	日加算含む	1割負担	2割負担	3割負担				
要支援 1	529単位	547単位	670円	1,340円	2,010円	1,340円	2,010円	2,680円	3,350円
2	659単位	677単位	800円	1,600円	2,400円	1,600円	2,400円	3,200円	4,000円
要介護 1	704単位	752単位	900円	1,800円	2,700円	1,800円	2,700円	3,600円	4,500円
2	772単位	820単位	980円	1,960円	2,940円	1,960円	2,940円	3,920円	4,900円
3	847単位	895単位	1,100円	2,200円	3,300円	2,200円	3,300円	4,400円	5,500円
4	918単位	966単位	1,150円	2,300円	3,450円	2,300円	3,450円	4,600円	5,750円
5	987単位	1,035単位	1,250円	2,500円	3,750円	2,500円	3,750円	5,000円	6,250円

※日加算A

※負担額は端数省略したおおよその金額です

(2) 上記「日加算A」と「月加算」の内訳など

①日加算A		日単位	小計
要支援	サービス提供体制Ⅲ	6単位/日	18単位/日
	個別機能訓練体制	12単位/日	
要介護	サービス提供体制Ⅲ	6単位/日	48単位/日
	個別機能訓練体制	12単位/日	
	看護体制Ⅰ	4単位/日	
	看護体制Ⅱ	8単位/日	
	夜間職員配置	18単位/日	

②月加算	日単位
機能向上連携Ⅱ 1	200単位/月
生産性向上推進Ⅰ	100単位/月
支援・介護とも小計	300単位/月

③送迎加算	日単位
片道分	184単位
往復分	368単位

2：その他の加算など

- (1) 医師(基本的には主治医)の指示により療養食を提供した場合：6単位/回(食事毎に)
- (2) 国により別途定められる「介護職員処遇改善費」の割合による加算

3：【介護保険負担限度額認定申請】

「食費」と「居住費」の軽減を受けるための申請です。原則「非課税世帯」の方が対象ですが、預貯金等が一定以上ある場合は対象外となります。

	第1段階	第2段階	第3-1段階	第3-2段階	第4段階(軽減無し)				
食費 (日額)	300円	600円	1,000円	1,300円	食事毎の 費用設定	朝食	243円/回	夕食	557円/回
						昼食	850円/回	日小計	1,650円/日
居住費 (日額)	880円	880円	1,370円	1,370円	2,093円				

※生活保護を受給されている方は、社会福祉法人減免の申請によって更に負担が軽減する場合があります

※裏面もあります

4：【その他 介護保険以外に係る費用など】

※原則は「利用者の希望に基づいて提供・実施する費用」

	費用の内容など	費用の金額(円)
1	特別な食事・飲み物	実費相当額
2	施設内の喫茶の費用	100～400円程度
3	外出・外食に係る費用(交通費や入場料、食事代など)	実費相当額
4	理髪・美容の費用	2,000～2,500円
5	クラブ活動費(材料費や講師料などの実費)	実費相当額
6	コピー代(記録物や保険証など)	20円/枚
7	文書発行手数料(情報開示等準備を必要とするばあいの手数料)	300円/件
8	その他個人的に使用する日常生活物品の実費	実費相当額
9	個人的に使用する電気機器に係る電気代	一般的な器具-50円/日

メモ欄：