

# つくばの杜短期入所事業所 利用料金表

## 1. 短期入所生活介護費 (1)4人部屋の場合

平成30年4月から

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
併設短期生活の基本単位	584 単位	652 単位	722 単位	790 単位	856 単位
サービス提供体制加算Ⅰ口	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位
看護体制加算(Ⅳ)イ	23 単位	23 単位	23 単位	23 単位	23 単位
単位小計	619 単位	687 単位	757 単位	825 単位	891 単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ (介護サービス費用総単位数の8.3%/)	51 単位	57 単位	63 単位	68 単位	74 単位
単位合計	670 単位	744 単位	820 単位	893 単位	965 単位
介護報酬における地域加算 (介護報酬1単位あたり単価=10.55円)	7,068 円	7,849 円	8,651 円	9,421 円	10,180 円

介護保険負担割合	1割		2割		1割		2割		1割		2割	
①目安自己負担額(/日)	707 円	1,414 円	785 円	1,570 円	866 円	1,731 円	943 円	1,885 円	1,018 円	2,036 円		
②居住費(注1)	840 円		840 円		840 円		840 円		840 円			
③食費(注2)	1,380 円		1,380 円		1,380 円		1,380 円		1,380 円			
1日の利用料金の目安 (①+②+③)	2,927 円	3,634 円	3,005 円	3,790 円	3,086 円	3,951 円	3,163 円	4,105 円	3,238 円	4,256 円		

※一週間の利用料目安は、一週間当たりご利用額 {(単位小計×7日)+(単位小計×7日×8.3%)}×10.55円の介護保険負担割合額に、居住費・食費を加えたものとなります。

1週間の利用料金の目安	20,492 円	25,443 円	21,035 円	26,529 円	21,595 円	27,650 円	22,138 円	28,736 円	22,667 円	29,793 円
-------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

## (2)個室の場合

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
併設短期生活の基本単位	584 単位	652 単位	722 単位	790 単位	856 単位
サービス提供体制加算Ⅰ口	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位
看護体制加算(Ⅳ)イ	23 単位	23 単位	23 単位	23 単位	23 単位
単位小計	619 単位	687 単位	757 単位	825 単位	891 単位
介護職員処遇改善加算Ⅰ (介護サービス費用総単位数の8.3%/)	51 単位	57 単位	63 単位	68 単位	74 単位
単位合計	670 単位	744 単位	820 単位	893 単位	965 単位
介護報酬における地域加算 (介護報酬1単位あたり単価=10.55円)	7,068 円	7,849 円	8,651 円	9,421 円	10,180 円

介護保険負担割合	1割		2割		1割		2割		1割		2割	
①目安自己負担額(/日)	707 円	1,414 円	785 円	1,570 円	866 円	1,731 円	943 円	1,885 円	1,018 円	2,036 円		
②居住費(注1)	1,150 円		1,150 円		1,150 円		1,150 円		1,150 円			
③食費(注2)	1,380 円		1,380 円		1,380 円		1,380 円		1,380 円			
1日の利用料金の目安 (①+②+③)	3,237 円	3,944 円	3,315 円	4,100 円	3,396 円	4,261 円	3,473 円	4,415 円	3,548 円	4,566 円		

※一週間の利用料目安は、一週間当たりご利用額 {(単位小計×7日)+(単位小計×7日×8.3%)}×10.55円の介護保険負担割合額に、居住費・食費を加えたものとなります。

1週間の利用料金の目安	22,662 円	27,613 円	23,205 円	28,699 円	23,765 円	29,820 円	24,308 円	30,906 円	24,837 円	31,963 円
-------------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------	----------

裏面に続く

2. サービス提供加算

送迎加算	184単位/片道につき	送迎は希望者のみとなりますが、業務の都合によりお断りする場合があります
療養食加算	8単位/回	医師の指示に基づく治療食を提供した場合、1回につき。1日3回を限度とする

3. その他(保険給付対象外)

特別なレクリエーション・クラブ参加費	—	実費相当額・材料費・入場料など
理美容代	—	実費相当額

※(注1)、(注2):市町村より介護負担金限度額認定を受けている場合、認定証に記載してある負担額となります。

	食費	4人部屋	個室
第一段階	300円	0円	320円
第二段階	390円	370円	420円
第三段階	650円	370円	820円
第四段階(認定なし)	1,380円	840円	1,150円