

利用料金表【短期入所・介護予防短期入所】

◆ 1日あたりの利用料

| 要介護状態区分 | 1割負担 | 送迎費用 (加算) | 居住費の負担 | 食費の負担 | 実費負担 |
|---------|---------|--------------------------|-----------|-----------|----------------|
| 要支援1 | 561 円 | 片道 222円 往復 444円 | ① 0 円 | ① 300 円 | 日常生活に 要する費用 |
| 要支援2 | 692 円 | | ② 370 円 | ② 600 円 | |
| 要介護1 | 760 円 | | ③-1 370 円 | ③ 1,000 円 | |
| 要介護2 | 844 円 | | ③-2 370 円 | ④ 1,300 円 | |
| 要介護3 | 931 円 | | ④ 840 円 | ③ 1,579 円 | |
| 要介護4 | 1,013 円 | | | | |
| 要介護5 | 1,096 円 | | | | |

※居住費・食費は、利用者負担段階により異なります。①～④は、各段階を表します。

| 要介護状態区分 | 2割負担 | 送迎費用 (加算) | 居住費の負担 | 食費の負担 | 実費負担 |
|---------|---------|--------------------------|---------|-----------|----------------|
| 要支援1 | 1,121 円 | 片道 444円 往復 888円 | ④ 840 円 | ④ 1,579 円 | 日常生活に 要する費用 |
| 要支援2 | 1,384 円 | | | | |
| 要介護1 | 1,519 円 | | | | |
| 要介護2 | 1,687 円 | | | | |
| 要介護3 | 1,861 円 | | | | |
| 要介護4 | 2,026 円 | | | | |
| 要介護5 | 2,192 円 | | | | |

| 要介護状態区分 | 3割負担 | 送迎費用 (加算) | 居住費の負担 | 食費の負担 | 実費負担 |
|---------|---------|----------------------------|---------|-----------|----------------|
| 要支援1 | 1,681 円 | 片道 666円 往復 1,332円 | ④ 840 円 | ④ 1,579 円 | 日常生活に 要する費用 |
| 要支援2 | 2,076 円 | | | | |
| 要介護1 | 2,279 円 | | | | |
| 要介護2 | 2,530 円 | | | | |
| 要介護3 | 2,791 円 | | | | |
| 要介護4 | 3,039 円 | | | | |
| 要介護5 | 3,287 円 | | | | |

1 介護費用【併設Ⅱ型】

介護保険の介護給付費のうち「1割」「2割」「3割」が自己負担金です。

| 要介護状態区分 | 単位 | サービス提供体制強化加算Ⅱ | 介護職員処遇改善加算Ⅰ + 特定処遇改善加算Ⅰ | 合計 | 日数 | 地域加算 | 日 額 | 日額1割負担 |
|---------|-----|---------------|-------------------------------|-----|----|-------|---------|--------|
| 要支援1 | 446 | 18 | 51 | 515 | 1 | 10.88 | 5,603 円 | 561 円 |
| 要支援2 | 555 | 18 | 63 | 636 | 1 | 10.88 | 6,919 円 | 692 円 |

| 日 額 | 日額1割負担 |
|---------|--------|
| 5,603 円 | 561 円 |
| 6,919 円 | 692 円 |

| 日 額 | 日額2割負担 |
|---------|---------|
| 5,603 円 | 1,121 円 |
| 6,919 円 | 1,384 円 |

| 日 額 | 日額3割負担 |
|---------|---------|
| 5,603 円 | 1,681 円 |
| 6,919 円 | 2,076 円 |

※負担には、以下の加算が含まれます。

- ① サービス提供体制強化加算Ⅱ 18 単位
- ② 介護職員処遇改善加算Ⅰ { 51または63単位 } (要介護度別単位数・加算単位数の合計に対して、8.3%)
- ③ 特定処遇改善加算Ⅰ { 51または63単位 } (要介護度別単位数・加算単位数の合計に対して、2.7%)

| 要介護 状態区分 | 単 位 | 体制加算 | 介護職員 処遇改善加算Ⅰ ＋ 特定処遇改善加算Ⅰ | 合計 | 日数 | 地域加算 |
|-------------|-----|------|-----------------------------------|-------|----|-------|
| 要介護1 | 596 | 33 | 69 | 698 | 1 | 10.88 |
| 要介護2 | 665 | 33 | 77 | 775 | 1 | 10.88 |
| 要介護3 | 737 | 33 | 85 | 855 | 1 | 10.88 |
| 要介護4 | 806 | 33 | 92 | 931 | 1 | 10.88 |
| 要介護5 | 874 | 33 | 100 | 1,007 | 1 | 10.88 |

| 日 額 | 日額1割負担 |
|----------|---------|
| 7,594 円 | 760 円 |
| 8,432 円 | 844 円 |
| 9,302 円 | 931 円 |
| 10,129 円 | 1,013 円 |
| 10,956 円 | 1,096 円 |

| 要介護 状態区分 | 単 位 | 体制加算 | 介護職員 処遇改善加算Ⅰ ＋ 特定処遇改善加算Ⅰ | 合計 | 日数 | 地域加算 |
|-------------|-----|------|-----------------------------------|-------|----|-------|
| 要介護1 | 596 | 33 | 69 | 698 | 1 | 10.88 |
| 要介護2 | 665 | 33 | 77 | 775 | 1 | 10.88 |
| 要介護3 | 737 | 33 | 85 | 855 | 1 | 10.88 |
| 要介護4 | 806 | 33 | 92 | 931 | 1 | 10.88 |
| 要介護5 | 874 | 33 | 100 | 1,007 | 1 | 10.88 |

| 日 額 | 日額2割負担 |
|----------|---------|
| 7,594 円 | 1,519 円 |
| 8,432 円 | 1,687 円 |
| 9,302 円 | 1,861 円 |
| 10,129 円 | 2,026 円 |
| 10,956 円 | 2,192 円 |

| 要介護 状態区分 | 単 位 | 体制加算 | 介護職員 処遇改善加算Ⅰ ＋ 特定処遇改善加算Ⅰ | 合計 | 日数 | 地域加算 |
|-------------|-----|------|-----------------------------------|-------|----|-------|
| 要介護1 | 596 | 33 | 69 | 698 | 1 | 10.88 |
| 要介護2 | 665 | 33 | 77 | 775 | 1 | 10.88 |
| 要介護3 | 737 | 33 | 85 | 855 | 1 | 10.88 |
| 要介護4 | 806 | 33 | 92 | 931 | 1 | 10.88 |
| 要介護5 | 874 | 33 | 100 | 1,007 | 1 | 10.88 |

| 日 額 | 日額3割負担 |
|----------|---------|
| 7,594 円 | 2,279 円 |
| 8,432 円 | 2,530 円 |
| 9,302 円 | 2,791 円 |
| 10,129 円 | 3,039 円 |
| 10,956 円 | 3,287 円 |

※1割または2割負担には、以下の加算が含まれます。 ※地域加算は、事業所が所在する市町村により異なります

- | | | | |
|----------------|-------------|------------------------------|-----------------|
| ①サービス提供体制強化加算Ⅱ | 18 単位 | } 33単位 | 横浜市は、2級地(10.88) |
| ②夜勤職員配置加算Ⅲ口 | 15 単位 | | |
| ③介護職員処遇改善加算Ⅰ | } 69~100 単位 | (要介護度別単位数・加算単位数の合計に対して、8.3%) | |
| ④特定処遇改善加算 | | (要介護度別単位数・加算単位数の合計に対して、2.7%) | |

※また以下の加算が上乘せされる場合があります。

- | | | | |
|----------------|--------|----------|-------|
| ①看護体制加算Ⅰ | 4 単位 | ⑤看護体制加算Ⅲ | 12 単位 |
| ②看護体制加算Ⅱ | 8 単位 | ⑥看護体制加算Ⅳ | 23 単位 |
| ③療養食加算 | 23 単位 | | |
| ④若年性認知症利用者受入加算 | 120 単位 | | |

(上記の加算にも、処遇改善加算が加わります)

※おむつ代は、負担に含まれます。

2 送迎加算

送迎を実施した場合は、上記介護費用に送迎費用が加算されます。

| 要介護状態区分 | 送迎加算 | 介護職員処遇改善加算Ⅰ ＋ 特定処遇改善加算Ⅰ | 地域加算 | 片道の額 | 1割負担(片道) | 2割負担(片道) |
|---------|-------|-------------------------------|-------|--------|----------|----------|
| 一律 | 184単位 | 20単位 | 10.88 | 2,220円 | 222 円 | 444 円 |
| | | | | | 3割負担(片道) | |
| | | | | | 666 円 | |

3 居住費及び食費の負担額【多床室】

| 利用者負担段階 | 対象者 | 居住費 (日額) | 朝食 | 昼食 | 夕食 | 食費(日額) |
|---------|------------------------------------------------------------------------------------|-------------|----------------------------------------|------|------|--------|
| 第1段階 | ・生活保護受給者 ・市民税非課税世帯で老齢福祉年金を受給されている方 | 0円 | 負担限度額認定証にて 減免されている為、 食費の設定が異なります | | | 300円 |
| 第2段階 | 市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入の合計額80万円以下で本人の預貯金等の合計額が650万円(配偶者がいる場合夫婦で1,650万円)以下の方 | 370円 | | | | 600円 |
| 第3段階-① | 市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入の合計額年間80万円超120万円以下で本人の預貯金等の合計額が550万円(配偶者がいる場合夫婦で1,550万円)以下の方 | 370円 | | | | 1,000円 |
| 第3段階-② | 市民税非課税世帯で合計所得金額と課税年金収入の合計額年間120万円超で本人の預貯金等の合計額が500万円以下(配偶者がいる場合夫婦で1,500万円)以下の方 | 370円 | | | | 1,300円 |
| 第4段階 | 上記以外(当施設設定負担額) | 840円 | 316円 | 710円 | 553円 | 1,579円 |

※利用者負担段階の第1～第3段階の適用を受けるには、介護保険負担限度額認定書が交付されている必要があります。

※居住費は、外泊・外出の際もご負担頂きます。

※第1段階～第3段階の食費負担限度額は朝食・昼食・夕食全てを含めた金額です。欠食された場合は、基準費用より欠食分を控除した額と、食費負担限度額のどちらか低い金額をご負担頂きます。

※第4段階の方の食費は表記の通りです。

※その他、特別な食事を提供した場合は、実費をご負担頂きます。

※食費にはおやつや水分補給に必要なもの、食事が取れなくなった際の流動食を含みます。

日常生活費

介護保険報酬に含まれるもの以外で、利用者又は家族の自由な選択・希望により日常生活に必要なものを施設が提供する場合に別途費用を徴収させていただきます。

(1) 特別な食事及び理美容

| 項目 | 経費 | 根拠 | 単位 | 価格 |
|-------|---------------------|------|----|-----------|
| 特別な食事 | 入所者選定の特別な食事 | 施設原価 | 回 | 給食業者材料費差額 |
| | 希望により外注した食事(出前又は外食) | 業者価格 | 回 | 実費 |
| 理美容 | 美容(ビューティーヘルパー) | 業者価格 | 回 | 実費 |
| | 美容(金太郎) | 業者価格 | 回 | 実費 |

(2)その他日常生活費

①サービスの一環として提供される日常生活上の便宜に係る経費

| 項目 | 経費 | 根拠 | 単位 | 価格 |
|-------|-----------|--------|----|------|
| 衣類貸出 | 衣類貸出料 | 施設原価計算 | 日 | 50円 |
| 身の回り品 | ウェットティッシュ | 施設購入価格 | 個 | 実費相当 |
| | ティッシュペーパー | 施設購入価格 | 箱 | 実費相当 |
| | 歯ブラシ | 施設購入価格 | 本 | 実費相当 |
| | 入歯用歯ブラシ | 施設購入価格 | 本 | 実費相当 |
| | 電動歯ブラシ替え | 施設購入価格 | 本 | 実費相当 |
| | 入歯洗浄剤 | 施設購入価格 | 個 | 実費相当 |
| | 入歯ケース | 施設購入価格 | 個 | 実費相当 |

②サービス提供と直接関係ない物品等に係る経費

利用者の嗜好に係る経費等はご負担頂きます。以下例示します。

| 項目 | 経費 | 根拠 | 単位 | 価格 |
|----------|------------------------|--------|-------|------|
| 趣味・個人活動 | ① 利用者の趣味活動 | 材料費相当 | 必要の都度 | 実費 |
| | ② 希望者を募る行事(ドライブ等) | 入館料等 | | 実費 |
| 事務用品 | ① ボールペン・サインペン等の文房具 | 施設購入価格 | 本 | 実費相当 |
| | ② 乾電池 | 施設購入価格 | 個 | 実費相当 |
| コピー代 | ① 書類のコピー | 施設原価 | 枚 | 実費相当 |
| 売店 | ① 菓子類 | 業者価格 | 都度 | 実費相当 |
| クリーニング代 | ① 希望による私物のクリーニング代 | 業者価格 | 都度 | 実費相当 |
| 新聞・雑誌等 | ① 希望による新聞・雑誌等 | 業者価格 | 都度 | 実費相当 |
| 購入の代行・立替 | ① 希望の物を購入した場合等 | 業者価格 | 都度 | 実費相当 |
| 教養娯楽 | ① 喫茶コーナー(和菓子・アイス・デザート) | 施設購入価格 | 都度 | 実費相当 |
| | ② 茶道・華道クラブなどの教材費 | 施設購入価格 | 回 | 実費相当 |