

ショートステイ利用料金表（特別養護老人ホーム あしま）

令和3年8月1日

| 区 分 | ① 基本利用料 単位/日 | ②夜勤職員 配置加算Ⅱ 単位/日 | ③看護体制 加算Ⅰ 単位/日 | ④介護職員 処遇改善加 算Ⅲ 単位/日 | ⑤介護職員 等特定処遇 改善加算Ⅱ 単位/日 | ⑥保険請求額 (①+②+③+ ④+⑤) × 10.17 円/日 | 自己負担額 | | | ⑩ 食 費 円/日 | ⑪ 居住費 円/日 | 自己負担額(円/1日) | | | |
|------|--------------------|------------------------|----------------------|------------------------------|---------------------------------|---|---------|---------|---------|-----------------|-----------------|-------------|-------|-------|-------|
| | | | | | | | ⑦ 1割 | ⑧ 2割 | ⑨ 3割 | | | 1 割 | 2 割 | 3 割 | |
| | | | | | | | ⑤-⑤×0.9 | ⑤-⑤×0.8 | ⑤-⑤×0.7 | | | ⑦+⑩+⑪ | ⑧+⑩+⑪ | ⑨+⑩+⑪ | |
| 要支援1 | 第1段階 | 523 | | | 17 | 12 | 5,613 | 562 | 1,123 | 1,684 | 300 | 820 | 1,682 | 2,243 | 2,804 |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | 600 | 820 | 1,982 | 2,543 | 3,104 |
| | 第3段階① | | | | | | | | | | 1,000 | 1,310 | 2,872 | 3,433 | 3,994 |
| | 第3段階② | | | | | | | | | | 1,300 | 1,310 | 3,172 | 3,733 | 4,294 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | 1,600 | 2,300 | 4,462 | 5,023 | 5,584 |
| 要支援2 | 第1段階 | 649 | | | 21 | 15 | 6,966 | 697 | 1,394 | 2,090 | 300 | 820 | 1,817 | 2,514 | 3,210 |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | 600 | 820 | 2,117 | 2,814 | 3,510 |
| | 第3段階① | | | | | | | | | | 1,000 | 1,310 | 3,007 | 3,704 | 4,400 |
| | 第3段階② | | | | | | | | | | 1,300 | 1,310 | 3,307 | 4,004 | 4,700 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | 1,600 | 2,300 | 4,597 | 5,294 | 5,990 |
| 要介護1 | 第1段階 | 696 | 18 | 4 | 24 | 17 | 7,719 | 772 | 1,544 | 2,316 | 300 | 820 | 1,892 | 2,664 | 3,436 |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | 600 | 820 | 2,192 | 2,964 | 3,736 |
| | 第3段階① | | | | | | | | | | 1,000 | 1,310 | 3,082 | 3,854 | 4,626 |
| | 第3段階② | | | | | | | | | | 1,300 | 1,310 | 3,382 | 4,154 | 4,926 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | 1,600 | 2,300 | 4,672 | 5,444 | 6,216 |
| 要介護2 | 第1段階 | 764 | 18 | 4 | 26 | 18 | 8,441 | 845 | 1,689 | 2,533 | 300 | 820 | 1,965 | 2,809 | 3,653 |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | 600 | 820 | 2,265 | 3,109 | 3,953 |
| | 第3段階① | | | | | | | | | | 1,000 | 1,310 | 3,155 | 3,999 | 4,843 |
| | 第3段階② | | | | | | | | | | 1,300 | 1,310 | 3,455 | 4,299 | 5,143 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | 1,600 | 2,300 | 4,745 | 5,589 | 6,433 |
| 要介護3 | 第1段階 | 838 | 18 | 4 | 28 | 20 | 9,234 | 924 | 1,847 | 2,771 | 300 | 820 | 2,044 | 2,967 | 3,891 |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | 600 | 820 | 2,344 | 3,267 | 4,191 |
| | 第3段階① | | | | | | | | | | 1,000 | 1,310 | 3,234 | 4,157 | 5,081 |
| | 第3段階② | | | | | | | | | | 1,300 | 1,310 | 3,534 | 4,457 | 5,381 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | 1,600 | 2,300 | 4,824 | 5,747 | 6,671 |
| 要介護4 | 第1段階 | 908 | 18 | 4 | 31 | 21 | 9,986 | 999 | 1,998 | 2,996 | 300 | 820 | 2,119 | 3,118 | 4,116 |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | 600 | 820 | 2,419 | 3,418 | 4,416 |
| | 第3段階① | | | | | | | | | | 1,000 | 1,310 | 3,309 | 4,308 | 5,306 |
| | 第3段階② | | | | | | | | | | 1,300 | 1,310 | 3,609 | 4,608 | 5,606 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | 1,600 | 2,300 | 4,899 | 5,898 | 6,896 |
| 要介護5 | 第1段階 | 976 | 18 | 4 | 33 | 23 | 10,719 | 1,072 | 2,144 | 3,216 | 300 | 820 | 2,192 | 3,264 | 4,336 |
| | 第2段階 | | | | | | | | | | 600 | 820 | 2,492 | 3,564 | 4,636 |
| | 第3段階① | | | | | | | | | | 1,000 | 1,310 | 3,382 | 4,454 | 5,526 |
| | 第3段階② | | | | | | | | | | 1,300 | 1,310 | 3,682 | 4,754 | 5,826 |
| | 第4段階 | | | | | | | | | | 1,600 | 2,300 | 4,972 | 6,044 | 7,116 |

居住費・食費の自己負担限度額 (ショートステイ)

| 利用者負担段階 | 所得の状況 | | 預貯金等の資産状況 | 居住費（滞在費） ユニット型個室 | 食費 |
|---------|--------------------------|--------------------------------|--------------|---------------------|----------------------------------|
| 第1段階 | 生活保護受給者の方 | | 単身：1,000万円以下 | 820円 | 300円 |
| | 世帯全員が住民税非課税 | 高齢福祉年金受給者の方 | | | |
| 第2段階 | | 前年の合計所得金額＋年金収入額が80万円以下の方 | | 820円 | 600円 |
| 第3-①段階 | | 前年の合計所得金額＋年金収入額が80万円超120万円以下の方 | | 1,310円 | 1,000円 |
| 第3-②段階 | | 前年の合計所得金額＋年金収入額が120万円超の方 | | 1,310円 | 1,300円 |
| 第4段階 | 上記の所得状況・預貯金等の資産状況に該当しない方 | | | 2,300円 | 1,600円 (朝食400円 昼食600円 夕食600円) |

*第2号被保険者（40～64歳）は利用者負担段階に関わらず 単身：1,000万円 夫婦：2,000万円以下であれば対象となります。

※ 当施設の利用に要する費用は、要介護度により異なります。また、介護保険負担割合証に示す割合で算出されます。

※ 当施設は、介護保険法に定める地域区分（筑西市は7級地）により、介護サービス費の単価が10.17円となります。

※ 第1段階から第3段階の負担軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。

①体制加算（共通して加算される費用）

| 加算項目 | 内 容 | 加算 |
|------------------|---------------------------|--------|
| 夜勤職員配置加算（Ⅱ） | 基準を1以上上回る数の夜勤職員が配置されている場合 | 18単位/日 |
| 看護体制加算（Ⅰ） | 常勤の看護師を1名以上配置している場合 | 4単位/日 |
| 介護職員処遇改善加算（Ⅲ） | 所定単位数に3.3%を乗じた単位数が加算されます。 | |
| 介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ） | 所定単位数に2.3%を乗じた単位数が加算されます。 | |

②個別加算（該当者のみに加算される費用）

| 加算項目 | 内 容 | 加算 |
|-------|----------------------|---------|
| 療養食加算 | 医師の食事箋に基づく療養食を提供した場合 | 8単位/回 |
| 送迎加算 | 入所・退所時に施設で送迎を行った場合 | 184単位/回 |

③保険対象外（食費・居住費は除く）

| 項 目 | 内 容 | 料金 |
|-------------|-----------------------------|----------------------|
| 特別な食事（補食等）代 | 特別な食事（嗜好品、栄養補助食品等）の提供 | 実費 |
| 理美容代 | 理美容サービスの利用 | 実費 |
| レクリエーション代 | 材料費等の必要経費 | 実費 |
| 複写物の交付料 | サービス提供記録等の写しの提供（コピー代） | 白黒10円/枚 カラー20円/枚 |
| 買い物代行料 | 買い物を家族に代わって購入（市内のみ） | 300円/回 |
| 電気代 | 持ち込み電化製品の電気代 | 1台20円/日 |
| 日常生活用品代 | 日常生活上必要となる諸費用で、本人負担が適当であるもの | 実費 |
| 送迎費用 | 入所・退所以外の送迎 | 片道500円（市内）1,000円（市街） |