

# ショートステイ 『藍のそら』 利用料

## 1、サービスの利用料金

R6.6改正

基本料金（1日あたり）※負担割合 1割の場合 ※単位数単価=10.17

|       | 介護保険が適用となる料金 |            |                                 |                   |                        |                          |
|-------|--------------|------------|---------------------------------|-------------------|------------------------|--------------------------|
|       | 多床室<br>利用者負担 | 機能<br>訓練加算 | 看護体制<br>加算(Ⅱ)                   | サービス提供<br>体制加算(Ⅲ) | 送迎<br>加算(片道)           | 介護職員等処遇<br>改善加算(Ⅱ)       |
| 要支援 1 | 479 単位       | 12 単位      | 8 単位<br>※要支援1・2<br>は加算され<br>ません | 6 単位              | 184 単位<br>※送迎を<br>行う場合 | × 13.6%<br>※合計単位数<br>に乗算 |
| 要支援 2 | 596 単位       |            |                                 |                   |                        |                          |
| 要介護 1 | 645 単位       |            |                                 |                   |                        |                          |
| 要介護 2 | 715 単位       |            |                                 |                   |                        |                          |
| 要介護 3 | 787 単位       |            |                                 |                   |                        |                          |
| 要介護 4 | 856 単位       |            |                                 |                   |                        |                          |
| 要介護 5 | 926 単位       |            |                                 |                   |                        |                          |

- 上記以外の加算項目が発生した場合は、厚生労働大臣が定める基準により算定します。
- 令和3年9月末までの期間、基本報酬に0.1%上乗せとなります。

|                  | 介護保険が適用されない料金 |                                     |
|------------------|---------------|-------------------------------------|
|                  | 滞在費           | 食費                                  |
|                  | 多床室           | (食事提供分のご請求です)                       |
| 要支援 1 ~<br>要介護 5 | 855 円         | 1,590 円(1日)<br>朝食510円 昼食550円 夕食530円 |

## 2、所得に応じた滞在費・食費の負担限度額

世帯全員が市町村民税非課税の方（市町村民税世帯非課税者）や生活保護を受けておられる方の場合は、サービス利用の滞在費・食費の負担が軽減されます。

| 対象者                                     | 利用者<br>負担段階                        | 滞在費<br>多床室 | 食費<br>1日 |
|---|------------------------------------|------------|----------|
| 生活保護受給者など                               | 第1段階                               | 0 円        | 300 円    |
| 世帯全員が<br>市町村民税<br>非課税で預<br>貯金が一定<br>額以下 | 年金収入額と合計所得金額<br>の合計が80万円以下の方       | 370 円      | 600 円    |
|   | 年金収入額と合計所得金額の合計が<br>80万円超120万円未満の方 | 370 円      | 1,000 円  |
|   | 年金収入額と合計所得金額の合<br>計が120万円超の方       | 370 円      | 1,300 円  |
| 上記以外の方                                  | 第4段階                               | 855 円      | 1,590 円  |

## 3、介護保険負担割合証

H29.4月より一定以上所得者の負担割合が見直されました。介護保険認定者全員に負担割合証が交付されますので、介護保険が適応となる料金につきましては、記載の負担額を請求いたします。

## 4、その他以下の代金については実費となります

理美容費、特別な食事、日常生活において通常必要となるもの等。詳しくは、担当の生活相談員にお尋ね下さい。