

従来型ショートステイの利用料金概算表

平成30年4月1日改定⇒平成30年5月5日修正

①1単位あたりの金額（深谷市7級地） 1単位： ¥10.17

従来型併設短期生活介護
事業所番号1174501336

②基本単位

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
従来型個室	584	652	722	790	856	単位/日
従来型多床室						

③当施設で算定される主な加算（加算は随時変更・追加となる場合があります）

サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	18	単位/日	
機能訓練体制加算	12	単位/日	
夜勤職員配置加算Ⅰ（従来型）	13	単位/日	
（空床利用の場合）看護体制加算Ⅰ	4	単位/日	空床利用の為
（空床利用の場合）看護体制加算Ⅱ	8	単位/日	計算に含めず

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	→月の基本単位+加算の総数の					8.3%
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
個室・多床室	52.0	57.7	63.5	69.1	74.6	単位/日

④介護保険分（上記の介護保険分①~③を1日分で計算し1割負担で計算した結果）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険適用分	¥691	¥765	¥843	¥917	¥990	¥/日

⑤自己負担分（介護保険適用外のもの）日額と月額

	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階	
食費	¥1,500	¥650	¥390	¥300	¥/日
居住費（従来型個室）	¥1,520	¥820	¥420	¥320	¥/日
居住費（従来型多床室）	¥900	¥370	¥370	¥0	¥/日
従来型個室・自己負担分日額	¥3,020	¥1,470	¥810	¥620	¥/日
従来型多床室・自己負担分日額	¥2,400	¥1,020	¥760	¥300	¥/日

裏面に続く

社会福祉法人はぐくむ会 特別養護老人ホーム飛鳥の郷

従来型ショートステイの利用料金概算表

平成30年4月1日改定⇒平成30年5月5日修正

★1日の利用料金の概算

※例として1泊2日の場合には、下記料金×2とお考え願います。

●通常料金（第4段階または証書のない方）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険適用分	¥691	¥765	¥843	¥917	¥990	¥/日
従来型個室・自己負担分	¥3,020	¥3,020	¥3,020	¥3,020	¥3,020	¥/日
従来型多床室・自己負担分	¥2,400	¥2,400	¥2,400	¥2,400	¥2,400	¥/日
従来型個室・日額合計	¥3,711	¥3,785	¥3,863	¥3,937	¥4,010	¥/日
従来型多床室・日額合計	¥3,091	¥3,165	¥3,243	¥3,317	¥3,390	¥/日

●『介護保険負担限度額証・第3段階』の証書をお持ちの方

※1日あたり食費/¥650、居住費/個室¥820・多床室¥370までの自己負担となります

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険適用分	¥691	¥765	¥843	¥917	¥990	¥/日
従来型個室・自己負担分	¥1,470	¥1,470	¥1,470	¥1,470	¥1,470	¥/日
従来型多床室・自己負担分	¥1,020	¥1,020	¥1,020	¥1,020	¥1,020	¥/日
従来型個室・日額合計	¥2,161	¥2,235	¥2,313	¥2,387	¥2,460	¥/日
従来型多床室・日額合計	¥1,711	¥1,785	¥1,863	¥1,937	¥2,010	¥/日

●『介護保険負担限度額証・第2段階』の証書をお持ちの方

※1日あたり食費/¥390、居住費/個室¥420・多床室¥370までの自己負担となります

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
介護保険適用分	¥691	¥765	¥843	¥917	¥990	¥/日
従来型個室・自己負担分	¥810	¥810	¥810	¥810	¥810	¥/日
従来型多床室・自己負担分	¥760	¥760	¥760	¥760	¥760	¥/日
従来型個室・日額合計	¥1,501	¥1,575	¥1,653	¥1,727	¥1,800	¥/日
従来型多床室・日額合計	¥1,451	¥1,525	¥1,603	¥1,677	¥1,750	¥/日

【その他 上記料金以外に発生する可能性の高い項目】

※オムツ類は無料です

- ★送迎加算（184単位/片道）
- 療養食加算（23単位/日）
- 教養娯楽費
- 行事参加費
- 喫茶代（¥40/杯）
- 理美容費
- 日用品費 Aセット（50円/日）⇒義歯使用なく比較的自立された方を対象

※別紙資料あり Bセット（100円/日）⇒義歯使用者を対象

Cセット（200円/日）⇒嚥下機能低下等で通常の口腔ケアが困難な方を対象