

利用料金表兼同意書（2019年10月1日～）

ひらかた聖徳園 短期入所生活介護

単位：円

自己負担額合計		日額						
		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
標準額（4段階）	3割負担	6,469	6,861	7,007	7,219	7,450	7,665	7,878
	2割負担	5,681	5,942	6,040	6,181	6,335	6,478	6,620
	1割負担	4,892	5,022	5,071	5,142	5,219	5,290	5,361
負担限度額認定を受けられた方	3段階	2,752	2,882	2,931	3,002	3,079	3,150	3,221
	2段階	2,002	2,132	2,181	2,252	2,329	2,400	2,471
	1段階	1,912	2,042	2,091	2,162	2,239	2,310	2,381

※ 上記の料金とは別に、介護職員処遇改善加算・介護職員特定処遇改善加算としてご利用者負担がございます。

ご利用者負担額は、毎月のご利用総単位数の8.3%（介護職員処遇改善加算）・2.7%（介護職員特定処遇改善加算）に相当する単位数に、地域単価（10.55）を乗じた金額のご利用者負担分となります。

※ 介護保険サービス利用料、食費及び滞在費は非課税となります。

※ 理美容代・喫茶等、ご利用者等の選択に基づいて行ったサービスは現金支払いとなります。

※ 介護サービス利用者負担額の支払い額が一定の上限額を超えた場合は、高額介護サービス費として償還されます。

※ 厚生労働省が定める方法によって端数処理を行う関係上、実際のご請求額とは若干の差異が生じる場合があります。

※ ご利用料金の内訳につきましては、裏面をご確認ください。

1-1. 介護保険に係わる費用					日額			単位：円
内容	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
①介護費用	543	673	722	793	870	941	1,012	
②加算費用								
イ 夜勤職員配置加算Ⅳ			22					
ロ 機能訓練指導員配置加算			13					
ハ 送迎加算			195					
ニ サービス提供体制強化加算Ⅰイ			19					
小計	3割負担	2,369	2,761	2,907	3,119	3,350	3,565	3,778
	2割負担	1,581	1,842	1,940	2,081	2,235	2,378	2,520
	1割負担	792	922	971	1,042	1,119	1,190	1,261

加算	内容
イ 夜勤職員配置加算Ⅳ	夜間帯の介護職員に有資格者かつ喀痰吸引等業務の登録を修了したものを配置。
ロ 機能訓練指導員配置加算	理学療法士等を配置しており、助言等が可能な体制を確保している場合に算定。
ハ 送迎加算	送迎を実施した際に算定。
ニ サービス提供体制強化加算Ⅰイ	介護職員の60%以上が介護福祉士を有している体制に算定。
ホ 介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護職員の賃金改善を目的に算定。算定額は総単位の8.3%。
ヘ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	上記加算（介護職員処遇改善加算Ⅰ）に加え、介護職員等の更なる賃金改善を目的に算定。算定額は総単位の2.7%。

2. 食費			日額
標準額（4段階）			1,600
負担限度額認定を受けられた方	3段階		650
	2段階		390
	1段階		300

★内訳として、朝食：400円 昼食：600円 夕食：600円となります。

3. 居住費			日額
標準額（4段階）			2,500
負担限度額認定を受けられた方	3段階		1,310
	2段階		820
	1段階		820