

特別養護老人ホーム かまくら愛の郷

〔 介護予防短期入所生活介護 〕 料金表
短期入所生活介護

令和4年10月改定

項目	単位/日	※の加算	保険三割負担	保険二割負担	保険一割負担	備考
			日額	日額	日額	
要支援1	523 単位	12 単位	1,738 円	1,159 円	579 円	※機能訓練体制加算 12単位
要支援2	649 単位		2,148 円	1,432 円	716 円	
要介護1	696 単位	42 単位	2,398 円	1,599 円	799 円	※機能訓練体制加算 12単位 看護体制加算Ⅰ・Ⅱ 12単位 ・ 夜間職員配置加算Ⅱ 18単位 を含む
要介護2	764 単位		2,619 円	1,746 円	873 円	
要介護3	838 単位		2,859 円	1,906 円	953 円	
要介護4	908 単位		3,087 円	2,058 円	1,029 円	
要介護5	976 単位		3,307 円	2,205 円	1,102 円	
送迎加算	184 単位		598 円	399 円	199 円	自宅と施設間の送迎(片道) 送迎範囲についてはご相談ください
療養食加算	24 単位		78 円	52 円	26 円	療養食を提供した場合(1日3回を限度)
緊急短期入所受入加算	90 単位		292 円	195 円	97 円	利用者の状態や家族等の事情により、起算して7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度とし居宅サービス計画に位置付けられていない短期入所生活介護を緊急に行った場合。
サービス提供体制加算Ⅰ	22 単位		71 円	48 円	24 円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ						所定単位合計(基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数)×0.083
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ						所定単位合計(基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数)×0.027
介護職員等ベースアップ等支援加算						所定単位合計(基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数)×0.016
項目			日額		備考	
ユニット型負担額	第1段階	「介護保険負担限度額認定証」を提示ください	820 円		世帯全員が住民税非課税の方で高齢福祉年金を受給されている方。生活保護等を受給されている方。預貯金等 単身1,000万円以下 夫婦2,000万円以下	
	第2段階		820 円		世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年額80万円以下の方。預貯金等 単身650万円以下 夫婦1,650万円以下	
	第3段階(1)		1,310 円		世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年額80万円を超え120万円以下の方。預貯金等 単身550万円以下 夫婦1,550万円以下	
	第3段階(2)		1,310 円		世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年額120万円を超える方。預貯金等 単身500万円以下 夫婦1,500万円以下	
	上記以外の方		2,190 円			
食費	第1段階	「介護保険負担限度額認定証」を提示ください	300 円		世帯全員が住民税非課税の方で高齢福祉年金を受給されている方。生活保護等を受給されている方。預貯金等 単身1,000万円以下 夫婦2,000万円以下	
	第2段階		600 円		世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年額80万円以下の方。預貯金等 単身650万円以下 夫婦1,650万円以下	
	第3段階(1)		1,000 円		世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年額80万円を超え120万円以下の方。預貯金等 単身550万円以下 夫婦1,550万円以下	
	第3段階(2)		1,300 円		世帯全員が住民税非課税で本人の合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が年額120万円を超える方。預貯金等 単身500万円以下 夫婦1,500万円以下	
	上記以外の方		1,600 円		内訳 朝食370円・昼食580円・夕食650円	
その他費用	電気使用料		50 円	1コンセント使用につき		
	洗濯料		100 円	洗濯を希望される方に同意得て提供します(退所日は含まず)		
	普段着セット		200 円	パジャマ・日常着・靴下・Tシャツ・肌着・(退所日は含まず)		
	荷物預かり		無料	衣類・日用品・上履き・いつもお持ち頂く物を個別にお預かりします。		
	日用品費		実費	使い捨て歯ブラシ(歯磨き粉付)又は義歯洗浄剤・ティッシュ・ハンドソープ・カミソリ又はスキンケア等必要に応じ同意を得て提供		
	文書料		実費	証明書料		
	行事食		実費	1回 100円～300円 食事内容による(通常の食費を超える費用分)		
理美容代		実費	例・カット1,750円			

※負担限度額認定証は一定額以上の預貯金等の資産をお持ちの方は該当致しません。

地域単価10.83円