

介護老人福祉施設あいあい桜が丘 短期入所(ショートステイ)利用料金表

R3年4月改定

基本料金 《併設型ユニット型個室 短期入所生活介護費Ⅰ》

| 介護保険負担限度額 認定証 | 介護保険負担金(日額) | | | | | 加算される額(日額) | | 滞在費 (日額) | 食費 (日額) |
|------------------|-------------|------|------|------|------|------------|------------------------|-------------|------------|
| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | 機能訓練体制加算 | 夜勤職員配置加算 サービス提供体制加算 | | |
| 第1段階 | 696円 | 764円 | 838円 | 908円 | 976円 | 12円 | 20円 | 820円 | 300円 |
| 第2段階 | | | | | | 18円 | | | |
| 第3段階 | | | | | | | | | |
| 第4段階 | | | | | | | | | |

1日あたりの利用料金

| 介護保険負担限度額 認定証 | 要介護区分 | | | | | |
|------------------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
| 第1段階 | 1,948円 | 2,024円 | 2,106円 | 2,183円 | 2,259円 | |
| 第2段階 | 2,038円 | 2,114円 | 2,196円 | 2,273円 | 2,349円 | |
| 第3段階 | 2,788円 | 2,864円 | 2,946円 | 3,023円 | 3,099円 | |
| 第4段階 | トイレ有 | 4,234円 | 4,310円 | 4,392円 | 4,469円 | 4,545円 |
| | トイレ無 | 4,034円 | 4,110円 | 4,192円 | 4,269円 | 4,345円 |

その他の料金

| 項目 | 料金 | 備考 |
|--------------------|----------------|-------------------------|
| 療養食加算 | 8円 / 1回 | 医師の指示により食事提供が必要な場合。 |
| 送迎加算 | 184円 / 片道 | 希望者のみ (エリア外送迎:実費40円/キロ) |
| 緊急短期入所受入加算 | 90円 / 1日 | 緊急受入時のみ算定(7日間) |
| 日用品費 | 実費 | 希望者のみ(ティッシュや口腔ケアなどの消耗品) |
| 電気代(個人持込電気製品1品につき) | 50円 / 1日 | 希望者のみ |
| 貴重品管理費 | 150円 / 1日 | 希望者のみ |
| 貸しテレビ | テレビカード1枚1,000円 | 希望者のみ |
| 理美容代 | 1,300円 | 希望者のみ |
| 医療費 | 実費 | |

介護保険負担限度額認定について

| 区分 | 対象者 | |
|------|-----------------------------------|---------------|
| 第1段階 | 生活保護受給者 | 世帯全員が市町村民税非課税 |
| | 老齢年金のみ受給者 | |
| 第2段階 | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が年間80万円以下。 | |
| 第3段階 | 課税年金収入額と合計所得金額の合計が年間80万円超266万円未満。 | |
| 第4段階 | 上記対象以外 | |

空床利用の場合

空床利用(空きベッド利用)の場合、左記の利用料金と若干の差額が生じる場合があります。ご了承ください。

トイレ有無の差額について

第4段階の対象者につきましては、トイレの有無によって若干の料金の差額を設定させていただいています。お身体の状態に応じてトイレの有無をご検討ください。

長期利用者について

長期利用者に対して短期入所生活介護を提供する場合は、30日を超えた際に、1日につき、30単位減算となります。



社会福祉法人 桜風会

ショートステイ あいあい別館

※令和3年4月1日より9月30日までの期間において、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、介護保険負担金に0.1%上乗せした金額での請求をさせていただきます。

指定介護老人福祉施設あいあい桜が丘 介護予防短期入所(ショートステイ)利用料金表 R3年4月改定

基本料金 《併設型ユニット個室 介護予防短期入所生活介護費Ⅰ》

| 介護保険負担限度額 認定証 | 介護保険負担金(日額) | | 加算される額(日額) | 滞在費 (日額) | 食費 (日額) |
|------------------|-------------|-------|-----------------|----------------------------|------------|
| | 要支援1 | 要支援2 | 機能訓練指導加算 12 円 | | |
| 第1段階 | 523 円 | 649 円 | サービス提供体制加算 18 円 | 820 円 | 300 円 |
| 第2段階 | | | | 820 円 | 390 円 |
| 第3段階 | | | | 1,310 円 | 650 円 |
| 第4段階 | | | | トイレ有り 2,006 トイレ無し 1,806 | 1,400 円 |

介護加算8.3%(約44~55円の目安です。)
特定介護加算2.7%(約14~18円の目安です。)
※滞在費・食費などの実費は対象外です。

合計額(日額)

| 介護保険負担 限度額認定証 | 要介護度 | | | |
|------------------|---------|---------|------|--|
| | 要支援1 | | 要支援2 | |
| 第1段階 | 1,734 円 | 1,874 円 | | |
| 第2段階 | 1,824 円 | 1,963 円 | | |
| 第3段階 | 2,574 円 | 2,714 円 | | |
| 第4段階 | 4,020 円 | 4,160 円 | | |
| | 3,820 円 | 3,960 円 | | |

その他の料金

| 項目 | 料金 | 備考 |
|--------------------|----------------|-------------------------|
| 療養食加算 | 8 円 / 1回 | 医師の指示により食事提供が必要な場合 |
| 送迎加算 | 184 円 / 片道 | 希望者のみ (エリア外送迎:実費40円/キロ) |
| 日用品費 | 実費 | 希望者のみ(石鹸やティッシュなどの消耗品) |
| 電気代(個人持込電気製品1品につき) | 50 円 / 1日 | 希望者のみ |
| 貴重品管理費 | 150 円 / 1日 | 希望者のみ |
| 貸しテレビ | テレビカード1枚1,000円 | 希望者のみ |
| 理美容代 | 1,300円 | 希望者のみ |
| 医療費 | 実費 | |



社会福祉法人 桜風会

ショートステイ あいあい 別館

※令和3年4月1日より9月30日までの期間において、新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、介護保険負担金に0.1%上乗せした金額での請求をさせていただきます。