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[1割]

R5年5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	介護保険負担金(日額)			加算される額(日額)		滞在費	食費(おやつ代別)	
認定証	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	12 円	(日額)	(日額)
第1段階						夜勤職員配置加算 サービス提供加算	20 円 18 円	820 円	300 円
第2段階	696 円	764 円	838 円	908 円	976 円			820 円	600 円
第3段階	090	704 FJ	030 🗖	900 🗀	970 🗀	処遇改善加算8.3%、特定処遇改善	加質	1,310 円	1,000 円
第4段階						2.7%、介護職員等ベースアップ等支 1.6%		2,006 円	1,445 円

1日あたりの利用料金

1 日 05/こ 7 05 1 1 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1								
介護保険負担限度額		要介護区分						
認定証		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
第1段階		1,960 円	2,037 円	2,120 円	2,199 円	2,275 円		
第2段階		2,260 円	2,337 円	2,420 円	2,499 円	2,575 円		
第3段階①	日額	3,150 円	3,227 円	3,310 円	3,389 円	3,465 円		
第3段階②		3,450 円	3,527 円	3,610 円	3,689 円	3,765 円		
第4段階		4,291 円	4,368 円	4,451 円	4,530 円	4,606 円		

その他の料金

<u>てい他の科立</u>					
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)			
おやつ代	100円 / 1日	希望者のみ			
日常品費	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	テレビカート 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	生活保護受給者	
段 階	老齢年金のみ受給者	世 帯 全
第 2 段 階	課税年金収入額と合計 所得金額の合計が年 間80万円以下の人	員が市町
第 3 段階①	課税年金収入額と合計 所得金額の合計が年 間80万円超120万円以 下の人	可村民税非課
第 3 段階 ②	課税年金収入額と合計 所得金額の合計が120 万円超の人。	税
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。

その他、空床利用(空きベッド利用)の南側の居室を利用された場合は、介護保険負担限度額認定結果に関わらず、1日530円を追加します。

*「南側の居室」とは、南向きで日 当たりが良く、居室から市街地が一 望できる部屋で、地元の高級府中 家具を備えた環境です。

長期利用者について

短期入所生活介護の提供で、30日 を超えた長期利用の場合、超えた1 日につき、30単位の減算となりま す。



社会福祉法人桜風会

ショートステイ あいあい

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 R4年10月改定

基本料金《併設型ユニット型個室 介護予防短期入所生活介護費 I》

								_
介護保険負担限度額	介護保険負担金(日額)		加算される額(日額)	滞在費		食費		
認定証	要支援1	要支援2	機能訓練指導加算	12 円	(日額)		(日客	湏)
第1段階			サービス提供加算	18 円	820	円	300	円
第2段階	523 円	649 円			820	円	600	円
第3段階	323 F	049 🗇			1,310	円	1,000 1,300	-円
第4段階			処遇改善加算8.3%、特定処遇改善加算 職員等ペースアップ等支援加算1.6%	2.7%、介護	2,006	円	1,445	円

合	計	貊	(Н	額)	
\Box	PІ	叹	`	н	10只/	

	<u>/</u>			
介護保険負担	-	要介	護度	
限度額認定証	要支持	爰1	要支持	爰2
第1段階	1,743	円	1,885	円
第2段階	2,043	円	2,184	円
第3段階	2,933	田田	3,075	E
先の 段階	3,233	С	3,375	Γ
第4段階	4,074	巴	4,216	玊

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)			
日常品費	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	テレビカート 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				



社会福祉法人核風会

ショートステイ あいあい