

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【2割】

R8年6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(月額)					加算される額(月額)		滞在費	食費(おやつ代別)
	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	24 円	(月額)	(月額)
第1段階	1,408 円	1,544 円	1,694 円	1,836 円	1,974 円	夜勤職員配置加算	40 円	880 円	300 円
第2段階						サービス提供加算	36 円		
第3段階 ①						生産性向上推進体制加算(月)	20 円	880 円	600 円
第3段階 ②									
第4段階						介護職員処遇改善加算 17.6%		1,370 円	1,000 円 1,300 円
								2,066 円	1,600 円

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	月額	2,977 円	3,137 円	3,313 円	3,480 円	3,643 円
第2段階		3,277 円	3,437 円	3,613 円	3,780 円	3,943 円
第3段階①		4,167 円	4,327 円	4,503 円	4,670 円	4,833 円
第3段階②		4,467 円	4,627 円	4,803 円	4,970 円	5,133 円
第4段階		5,463 円	5,623 円	5,799 円	5,966 円	6,129 円

その他の料金

項目	料金	備考
療養食加算	16 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	368 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	180 円 / 1日	緊急受入時のみ算定(7日間)
短期生活長期利用者提供減算	-60円 / 日	長期利用減算(該当者のみ)
おやつ代	100円 / 1日	
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	1,500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 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80万9千円以下の人
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9千円超120 万円以下の人
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。
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、60日を超えた長期利用の場合、1日の介護サービス費が減算になります。



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)利用料金表
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 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 24 円		
第1段階	1,058 円	1,312 円	サービス提供加算 36 円	880	300 円
第2段階			生産性向上推進体制加算(月) 20 円	880	600 円
第3段階				1,370	1,000 円 1,300
第4段階			介護職員処遇改善加算 17.6%	2,066	1,600 円

その他の料金

項目	料金	備考
療養食加算	16 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	368 円 / 片道	希望者のみ (エリア外送迎:実費40円/キロ)
個別機能訓練加算	112 円 / 1回	該当者のみ
おやつ代	100 円 / 1日	
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	1,500円	希望者のみ
医療費	実費	

R8年6月改定

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	2,518	円	2,817	円
第2段階	2,818	円	3,117	円
第3段階	3,708 4,008	円	4,007 4,307	円
第4段階	5,004	円	5,303	円



社会福祉法人 桜風会
ショートステイ あいあい