

特定施設入居者生活介護（短期利用）
 料金一覧

事業所番号
 2779101787

■介護保険
 単位数・料金

特定施設入居者生活介護（短期利用）
 1日あたり

サービス	サービスコード	単位数	単位数 加算含む	地域単価 2級地	個人負担料 (円) 1割負担の場合
短期特定施設生活介護 介護1	27 1111	542	737	10.72	790
短期特定施設生活介護 介護2	27 1121	609	812	10.72	871
短期特定施設生活介護 介護3	27 1131	679	891	10.72	956
短期特定施設生活介護 介護4	27 1141	744	964	10.72	1,034
短期特定施設生活介護 介護5	27 1151	813	1,041	10.72	1,116

加算	サービスコード	算定	単位
短期特定施設夜間看護体制加算Ⅰ	27 1161	-	18
短期特定施設夜間看護体制加算Ⅱ	27 1160	○	9
短期特定施設生産性向上推進体制加算Ⅰ	27 6237	○	100
短期特定施設生産性向上推進体制加算Ⅱ	27 6238	-	10
短期特定施設サービス提供体制加算Ⅰ	27 6099	-	22
短期特定施設サービス提供体制加算Ⅱ	27 6100	-	18
短期特定施設サービス提供体制加算Ⅲ	27 6103	○	6
短期特定施設処遇改善加算Ⅰ	27 6132	-	所定の単位数 ×12.8%
短期特定施設処遇改善加算Ⅱ	27 6131	○	所定の単位数 ×12.2%

上記加算は配置・体制加算のため全員に加算されます
 所定の単位数：（各要介護度の単位数＋サービス提供体制強化加算・夜間看護体制加算の単位数）×利用日数

※算定する加算は、ホームの人員配置等により変更となる可能性があります

■食費及び居住費負担額（食費は軽減税率により、670円(税抜)以下の場合、消費税は8%です）

項目	税抜	税込
居住費	5,200	5,300
水道光熱費	250	275
食費	朝	390
	昼	490
	夜	470
	1日分合計	1,350
		1,458

＊費用は1日ごとの請求をさせていただきます(食費は召し上がりになった回数の請求となります)

＊食費は、事前に届出をしていただき、食事を提供しなかった場合は請求致しません。

■その他の利用料金

レクリエーション費用、クラブ活動費	※参加できる方のみ利用可能。	実 費
理美容代	※スケジュールやサービス内容はホームにお問い合わせ下さい。	実 費
特別な食事	※通常に提供される食事以外で本人が希望し、提供される食事	実 費
特別行事参加費	※敬老の日、誕生会、クリスマス会など特別な行事にかかる費用	実 費

●1泊2日あたりのご料金計算目安【介護保険1割負担】

介護保険料 1,790 介護3	+	居住費 10,600	+	食費 1,458 *朝、昼、夜各1食ずつご利用の場合	+	水道光熱費 550 ※従量課金
						1泊2日のご利用料(税込) 14,398 プラス水道光熱費

*表記の介護保険料は2日分です

*介護保険自己負担金額は小数点以下の処理の影響。取得加算の変更によって若干異なる場合があります。

●1泊2日あたりのご料金計算目安【介護保険2割負担】

介護保険料 3,579 介護3	+	居住費 10,600	+	食費 1,458 *朝、昼、夜各1食ずつご利用の場合	+	水道光熱費 550 ※従量課金
						1泊2日のご利用料(税込) 16,187 プラス水道光熱費

*表記の介護保険料は2日分です

*介護保険自己負担金額は小数点以下の処理の影響で、日数によって若干異なるケースがあります。

宿泊に応じた料金の目安表になります。(円)

【介護保険 1割負担】

※食費、介護保険込み。介護保険の限度額をオーバーする場合は、介護保険料が自己負担となり目安表の料金と異なります。

利用日数	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日	6,365	6,446	6,531	6,609	6,691
2日	14,068	14,229	14,398	14,554	14,720
3日	21,771	22,013	22,266	22,500	22,749
4日	29,474	29,797	30,134	30,446	30,778
5日	37,177	37,581	38,001	38,392	38,807
6日	44,880	45,364	45,869	46,338	46,836
7日	52,583	53,147	53,737	54,284	54,865
8日	60,286	60,931	61,604	62,230	62,894
9日	67,989	68,714	69,472	70,175	70,922
10日	75,692	76,498	77,340	78,122	78,951
11日	83,394	84,281	85,207	86,068	86,980
12日	91,097	92,065	93,075	94,013	95,009
13日	98,800	99,849	100,943	101,960	103,038
14日	106,503	107,632	108,810	109,905	111,067
15日	114,206	115,416	116,678	117,851	119,096
16日	121,909	123,199	124,547	125,798	127,125
17日	129,612	130,982	132,414	133,743	135,154
18日	137,315	138,766	140,282	141,689	143,182
19日	145,018	146,549	148,150	149,634	151,211
20日	152,721	154,334	156,017	157,581	159,240
21日	160,424	162,117	163,885	165,527	167,269
22日	168,127	169,900	171,753	173,472	175,298
23日	175,830	177,684	179,620	181,419	183,327
24日	183,533	185,467	187,488	189,364	191,356
25日	191,236	193,251	195,356	197,310	199,385
26日	198,939	201,034	203,223	205,257	207,414
27日	206,642	208,817	211,091	213,202	215,442
28日	214,345	216,602	218,959	221,148	223,471
29日	222,048	224,385	226,826	229,094	231,500
30日	229,751	232,169	234,694	237,040	239,529

宿泊に応じた料金の目安表になります。(円)

【介護保険 2割負担】

※食費、介護保険込み。介護保険の限度額をオーバーする場合は、介護保険料が自己負担となり目安表の料金と異なります。

泊数	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日	7,155	7,316	7,486	7,642	7,807
2日	15,528	15,850	16,187	16,500	16,832
3日	23,901	24,384	24,890	25,359	25,857
4日	32,274	32,920	33,593	34,217	34,882
5日	40,647	41,454	42,294	43,077	43,906
6日	49,020	49,987	50,997	51,936	52,931
7日	57,393	58,521	59,700	60,794	61,956
8日	65,766	67,055	68,401	69,654	70,981
9日	74,139	75,589	77,105	78,511	80,005
10日	82,512	84,123	85,808	87,371	89,030
11日	90,883	92,656	94,509	96,230	98,055
12日	99,256	101,192	103,212	105,088	107,080
13日	107,629	109,726	111,915	113,948	116,105
14日	116,002	118,260	120,616	122,805	125,129
15日	124,375	126,794	129,319	131,665	134,154
16日	132,748	135,328	138,023	140,525	143,179
17日	141,121	143,861	146,724	149,382	152,204
18日	149,494	152,395	155,427	158,242	161,228
19日	157,867	160,929	164,130	167,099	170,253
20日	166,240	169,465	172,831	175,959	179,278
21日	174,613	177,999	181,534	184,819	188,303
22日	182,986	186,532	190,237	193,676	197,328
23日	191,359	195,066	198,938	202,536	206,352
24日	199,732	203,600	207,642	211,394	215,377
25日	208,105	212,134	216,345	220,253	224,402
26日	216,478	220,668	225,046	229,113	233,427
27日	224,851	229,201	233,749	237,970	242,451
28日	233,224	237,737	242,452	246,830	251,476
29日	241,597	246,271	251,153	255,688	260,501
30日	249,970	254,805	259,856	264,547	269,526

宿泊に応じた料金の目安表になります。(円)

【介護保険 3割負担】

※食費、介護保険込み。介護保険の限度額をオーバーする場合は、介護保険料が自己負担となり目安表の料金と異なります。

泊数	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
1日	7,945	8,187	8,441	8,676	8,923
2日	16,988	17,471	17,976	18,445	18,944
3日	26,031	26,755	27,514	28,218	28,965
4日	35,074	36,043	37,052	37,988	38,985
5日	44,117	45,327	46,587	47,761	49,006
6日	53,160	54,611	56,126	57,534	59,026
7日	62,203	63,895	65,664	67,304	69,047
8日	71,246	73,179	75,199	77,077	79,068
9日	80,289	82,464	84,737	86,847	89,088
10日	89,332	91,748	94,276	96,620	99,109
11日	98,372	101,032	103,811	106,393	109,130
12日	107,415	110,319	113,349	116,163	119,151
13日	116,458	119,604	122,887	125,936	129,171
14日	125,501	128,888	132,422	135,706	139,192
15日	134,544	138,172	141,960	145,479	149,212
16日	143,587	147,456	151,499	155,252	159,233
17日	152,630	156,740	161,034	165,022	169,254
18日	161,673	166,025	170,572	174,795	179,274
19日	170,716	175,309	180,110	184,564	189,295
20日	179,759	184,596	189,645	194,337	199,316
21日	188,802	193,880	199,184	204,111	209,337
22日	197,845	203,164	208,722	213,880	219,357
23日	206,888	212,449	218,257	223,653	229,378
24日	215,931	221,733	227,795	233,423	239,398
25日	224,974	231,017	237,333	243,196	249,419
26日	234,017	240,301	246,869	252,969	259,440
27日	243,060	249,585	256,407	262,739	269,460
28日	252,103	258,873	265,945	272,512	279,481
29日	261,146	268,157	275,480	282,282	289,502
30日	270,189	277,441	285,018	292,055	299,523