社会福祉法人斉慎会　　介護保険事業所番号2276700181

西貝の郷【ショートステイ・個室】利用料金表（参考）

利用料金は、1日あたりの金額です。算定する加算は、施設の状況やご利用者の心身の状態、ご利用者のご希望等に応じて変わりますので、料金は参考例としてご覧ください。

区分	項目			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険給付対象サービス	併設型短期入所生活介護Ⅰ			446単位	555単位	596単位	665単位	737単位	806単位	874単位
	サービス提供体制強化加算Ⅲ			6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位
	送迎加算（片道）			184単位	184単位	184単位	184単位	184単位	184単位	184単位
	介護職員処遇改善加算Ⅰ			38単位	47単位	50単位	56単位	62単位	67単位	73単位
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			12単位	15単位	16単位	18単位	20単位	22単位	24単位
	介護職員等ベースアップ等支援加算			7単位	9単位	10単位	11単位	12単位	13単位	14単位
	小計			686単位	807単位	852単位	929単位	1,009単位	1,085単位	1,161単位
	サービス料金			6,956円	8,183円	8,639円	9,420円	10,231円	11,002円	11,773円
	負担割合※	1割負担		696円	818円	864円	942円	1,023円	1,100円	1,177円
		2割負担		1,391円	1,637円	1,728円	1,884円	2,046円	2,200円	2,355円
		3割負担		2,087円	2,455円	2,592円	2,826円	3,069円	3,301円	3,532円
介護保険給付対象外サービス	食費	第1段階		300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
		第2段階		600円	600円	600円	600円	600円	600円	600円
		第3段階①		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
		第3段階②		1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円
		第4段階	朝食	500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円
			昼食	630円	630円	630円	630円	630円	630円	630円
			おやつ	50円	50円	50円	50円	50円	50円	50円
			夕食	600円	600円	600円	600円	600円	600円	600円
			小計	1,780円	1,780円	1,780円	1,780円	1,780円	1,780円	1,780円
	滞在費	第1段階		320円	320円	320円	320円	320円	320円	320円
		第2段階		420円	420円	420円	420円	420円	420円	420円
		第3段階①		820円	820円	820円	820円	820円	820円	820円
		第3段階②		820円	820円	820円	820円	820円	820円	820円
		第4段階		1,171円	1,171円	1,171円	1,171円	1,171円	1,171円	1,171円
	日用品費			80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円
合計	1割負担	第1段階		1,396円	1,518円	1,564円	1,642円	1,723円	1,800円	1,877円
		第2段階		1,796円	1,918円	1,964円	2,042円	2,123円	2,200円	2,277円
		第3段階①		2,596円	2,718円	2,764円	2,842円	2,923円	3,000円	3,077円
		第3段階②		2,896円	3,018円	3,064円	3,142円	3,223円	3,300円	3,377円
		第4段階		3,727円	3,849円	3,895円	3,973円	4,054円	4,131円	4,208円
	2割負担			4,422円	4,668円	4,759円	4,915円	5,077円	5,231円	5,386円
	3割負担			5,118円	5,486円	5,623円	5,857円	6,100円	6,332円	6,563円

※介護保険給付対象サービスの利用料金は、単位数の合計×10.17円です。料金の9～7割は介護報酬として施設に支払われ、残り1～3割が利用者の負担になります。負担割合は、介護保険負担割合証に記載された割合になります。但し、介護保険の給付範囲を超えた部分のサービスについては、全額が自己負担となります。

◆介護職員処遇改善加算Ⅰは合計単位数に 8.3%を乗じて計算します。介護職員等特定処遇改善加算Ⅱは合計単位数に 2.7%を乗じて計算します。介護職員等ベースアップ等支援加算は合計単位数に1.6%を乗じて計算します。

◆入所日・退所日の食費は、実際に提供した食事の合計金額と負担限度額認定証に記載された額のいずれか低い方を請求します。

◆送迎にかかる費用（片道分）は上記に含まれています。往復利用された場合は、184単位が追加となります。但し、当施設の通常の送迎実施地域（磐田市、袋井市）以外では、実施地域を越えた地点から、1kmにつき20円を別途ご負担いただきます。なお、送迎を行わない場合は184 単位を減算致します。

◆その他の主な加算

名称	単位数	金額	負担割合※		
			1割負担	2割負担	3割負担
緊急短期入所受入加算	90単位	915円	92円	183円	275円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	2,034円	203円	407円	610円
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1,220円	122円	244円	366円

社会福祉法人斉慎会　　介護保険事業所番号2276700181

西貝の郷【ショートステイ・多床室】利用料金表（参考）

利用料金は、1日あたりの金額です。算定する加算は、施設の状況やご利用者の心身の状態、ご利用者のご希望等に応じて変わりますので、料金は参考例としてご覧ください。

区分	項目			要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険給付対象サービス	併設型短期入所生活介護Ⅱ			446単位	555単位	596単位	665単位	737単位	806単位	874単位
	サービス提供体制強化加算Ⅲ			6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位	6単位
	送迎加算（片道）			184単位	184単位	184単位	184単位	184単位	184単位	184単位
	介護職員処遇改善加算Ⅰ			38単位	47単位	50単位	56単位	62単位	67単位	73単位
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			12単位	15単位	16単位	18単位	20単位	22単位	24単位
	介護職員等ベースアップ等支援加算			7単位	9単位	10単位	11単位	12単位	13単位	14単位
	小計			686単位	807単位	852単位	929単位	1,009単位	1,085単位	1,161単位
	サービス料金			6,956円	8,183円	8,639円	9,420円	10,231円	11,002円	11,773円
	負担割合	1割負担		696円	818円	864円	942円	1,023円	1,100円	1,177円
		2割負担		1,391円	1,637円	1,728円	1,884円	2,046円	2,200円	2,355円
		3割負担		2,087円	2,455円	2,592円	2,826円	3,069円	3,301円	3,532円
介護保険給付対象外サービス	食費	第1段階		300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
		第2段階		600円	600円	600円	600円	600円	600円	600円
		第3段階①		1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
		第3段階②		1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円
		第4段階	朝食	500円	500円	500円	500円	500円	500円	500円
			昼食	630円	630円	630円	630円	630円	630円	630円
			おやつ	50円	50円	50円	50円	50円	50円	50円
			夕食	600円	600円	600円	600円	600円	600円	600円
			小計	1,780円	1,780円	1,780円	1,780円	1,780円	1,780円	1,780円
	滞在費	第1段階		0円	0円	0円	0円	0円	0円	0円
		第2段階		370円	370円	370円	370円	370円	370円	370円
		第3段階①		370円	370円	370円	370円	370円	370円	370円
		第3段階②		370円	370円	370円	370円	370円	370円	370円
		第4段階		855円	855円	855円	855円	855円	855円	855円
	日用品費			80円	80円	80円	80円	80円	80円	80円
合計	1割負担	第1段階		1,076円	1,198円	1,244円	1,322円	1,403円	1,480円	1,557円
		第2段階		1,746円	1,868円	1,914円	1,992円	2,073円	2,150円	2,227円
		第3段階①		2,146円	2,268円	2,314円	2,392円	2,473円	2,550円	2,627円
		第3段階②		2,446円	2,568円	2,614円	2,692円	2,773円	2,850円	2,927円
		第4段階		3,411円	3,533円	3,579円	3,657円	3,738円	3,815円	3,892円
	2割負担			4,106円	4,352円	4,443円	4,599円	4,761円	4,915円	5,070円
	3割負担			4,802円	5,170円	5,307円	5,541円	5,784円	6,016円	6,247円

※介護保険給付対象サービスの利用料金は、単位数の合計×10.17円です。料金の9～7割は介護報酬として施設に支払われ、残り1～3割が利用者の負担になります。負担割合は、介護保険負担割合証に記載された割合になります。但し、介護保険の給付範囲を超えた部分のサービスについては、全額が自己負担となります。

◆介護職員処遇改善加算Ⅰは合計単位数に 8.3%を乗じて計算します。介護職員等特定処遇改善加算Ⅱは合計単位数に 2.7%を乗じて計算します。介護職員等ベースアップ等支援加算は合計単位数に1.6%を乗じて計算します。

◆入所日・退所日の食費は、実際に提供した食事の合計金額と負担限度額認定証に記載された額のいずれか低い方を請求します。

◆送迎にかかる費用（片道分）は上記に含まれています。往復利用された場合は、184単位が追加となります。但し、当施設の通常の送迎実施地域（磐田市、袋井市）以外では、実施地域を越えた地点から、1kmにつき20円を別途ご負担いただきます。なお、送迎を行わない場合は184 単位を減算致します。

◆その他の主な加算

名称	単位数	金額	負担割合※		
			1割負担	2割負担	3割負担
緊急短期入所受入加算	90単位	915円	92円	183円	275円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	2,034円	203円	407円	610円
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1,220円	122円	244円	366円