# 特別養護老人ホーム 宝永館 ショートスティ利用料金表【3割負担】

### 1. 施設サービス費

(1)基本サービス料金 令和4年10月1日現在

		介護保険内サービス							介護保険外サービス		
要介護度	所得段階	基本 サービス 費	看護体制 加算(I)	看護体制 加算(Ⅱ)	サ <del>ー</del> ビス 提供 体制加算 (I)	介護職員処遇 改善加算(Ⅲ)	特定処遇 改善加算(Ⅱ)	介護職員等 ベースアップ等 支援加算	食費	居住費	1日の利用料
要介護1	1	1788 円/日	12 円/日	24 円/日	66 円/日	合計単位数の 33/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300 円/日	0 円/日	2,326
	2								600 円/日	370 円/日	2,996
	3①								1000 円/日		3,396
	3②								1300 円/日		3,696
	4								1500 円/日	855 円/日	4,381
	1		12 円/日	24 円/日	66 円/日	合計単位数の 33/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300 円/日	0 円/日	2,548
	2								600 円/日	370 円/日	3,218
要介護2	3①	1995 円/日							1000 円/日		3,618
	3②								1300 円/日		3,918
	4								1500 円/日	855 円/日	4,603
	1	2211 円/日	12 円/日	24 円/日	66 円/日	合計単位数の 33/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300 円/日	0 円/日	2,780
	2								600 円/日	370 円/日	3,450
要介護3	3①								1000 円/日		3,850
	3②								1300 円/日		4,150
	4								1500 円/日	855 円/日	4,835
	1	2418 円/日	12 円/日	24 円/日	66 円/日	合計単位数の 33/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	300 円/日	0 円/日	3,001
	2								600 円/日	370 円/日	3,671
要介護4	3①								1000 円/日		4,071
	3②								1300 円/日		4,371
	4								1500 円/日	855 円/日	5,056
要介護5	1					A 51 37 11 37 -	A = 1 > 2 / 1 = 1	A 51 W 11 W -	300 円/日	0 円/日	3,220
	2								600 円/日		3,890
	3① 2622 円/日	12 円/日	24 円/日	66 円/日	合計単位数の 33/1000	合計単位数の 23/1000	合計単位数の 16/1000	1000 円/日	370 円/日	4,290	
	3②	3②							1300 円/日		4,590
	4								1500 円/日	855 円/日	5,275

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

## (2)加算料金等 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

(=/)254-(1== 1)	Wylwe and the current current of the			
項目	負担額	説明		
送迎加算 184円/片道		送迎距離片道12km以上20km未満は、1kmにつき100円ご負担願います。		
医療連携強化加算	58円/日	喀痰吸引、呼吸障害、人口肛門、褥瘡治療等の利用者の急変時の医療機関との連携。		
若年性認知症 受入加算	120円/日	若年性認知症の方が利用した場合、1日につき120円を算定する。		
長期利用者短期入 所生活介護	△30円/日	連続して30日を超えて短期入所生活介護を行った場合、所定単位から減算を行う。		

## 2. 自己負担金

## (1)負担限度額

区分		食費	居住費		
第一段階	生活保護受給者等	300円	0円		
第二段階	市町村民税非課税、かつ年金収入の年額80万円以下				
第三段階①	市町村民税非課税、かつ年金収入年額80万円超120万円以下	1000円	370円		
第三段階②	三段階② 市町村民税非課税、かつ年金収入120万円以上				
第四段階	上記以外	1500円	855円		

項目	負担額		
理髪	1500円/1回		
ポリデント	12円/1回		
BOXティッシュ	70円/1箱		
歯ブラシ	150円/1本		

※洗濯代・おむつ代は無料です。