

特定施設入居者生活介護（短期利用） 料金一覧

事業所番号 1375300397

■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 6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	618	10.27	635
短期特定施設生活介護 介護2	27 1121	609	691	10.27	710
短期特定施設生活介護 介護3	27 1131	679	769	10.27	790
短期特定施設生活介護 介護4	27 1141	744	841	10.27	864
短期特定施設生活介護 介護5	27 1151	813	918	10.27	943

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 ×8.2%
短期特定施設特定処遇改善加算Ⅰ	27 6135	-	所定の単位数 ×1.8%
短期特定施設特定処遇改善加算Ⅱ	27 6136	○	所定の単位数 ×1.2%
短期特定施設ベースアップ等支援加算	27 6141	○	所定の単位数 ×1.5%

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、640円(税抜)以下の場合、消費税は8%です）

項目	税抜	税込
居住費	2,600	2,860
水道光熱費	250	275
食費	朝	369
	昼	479
	夜	502
	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ご請求となります)

*食費は、事前に届出をいただき、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 1,582 介護3	+	居住費 5,720	+	食費 1,458 <small>*朝、昼、夜各1食ずつご利用の場合</small>	+	水道光熱費 550 <small>※従量課金</small>
*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日のご利用料(税込) 9,310 <small>プラス水道光熱費</small>						

●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 3,163 介護3	+	居住費 5,720	+	食費 1,458 <small>*朝、昼、夜各1食ずつご利用の場合</small>	+	水道光熱費 550 <small>※従量課金</small>
*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。						
1泊2日のご利用料(税込) 10,891 <small>プラス水道光熱費</small>						

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	3,770	3,845	3,925	3,999	4,078
2日	8,997	9,150	9,310	9,457	9,615
3日	14,224	14,453	14,693	14,915	15,151
4日	19,452	19,757	20,077	20,372	20,688
5日	24,679	25,061	25,460	25,830	26,222
6日	29,906	30,365	30,842	31,287	31,759
7日	35,134	35,668	36,226	36,746	37,295
8日	40,361	40,972	41,610	42,202	42,830
9日	45,588	46,276	46,993	47,659	48,367
10日	50,817	51,580	52,376	53,117	53,902
11日	56,044	56,883	57,761	58,574	59,439
12日	61,271	62,187	63,144	64,032	64,975
13日	66,499	67,490	68,527	69,489	70,511
14日	71,726	72,794	73,911	74,947	76,048
15日	76,953	78,098	79,294	80,405	81,582
16日	82,181	83,402	84,678	85,862	87,119
17日	87,408	88,705	90,061	91,320	92,655
18日	92,635	94,009	95,443	96,776	98,192
19日	97,863	99,312	100,827	102,234	103,727
20日	103,090	104,616	106,211	107,692	109,263
21日	108,317	109,921	111,595	113,149	114,800
22日	113,545	115,224	116,978	118,605	120,336
23日	118,773	120,527	122,361	124,063	125,873
24日	124,000	125,832	127,745	129,522	131,407
25日	129,227	131,135	133,128	134,980	136,943
26日	134,455	136,438	138,513	140,436	142,479
27日	139,682	141,743	143,895	145,893	148,015
28日	144,909	147,047	149,277	151,352	153,552
29日	150,137	152,349	154,662	156,808	159,087
30日	155,365	157,654	160,045	162,266	164,624

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	4,405	4,555	4,715	4,863	5,021
2日	10,265	10,571	10,891	11,185	11,501
3日	16,127	16,585	17,064	17,508	17,980
4日	21,990	22,600	23,239	23,830	24,461
5日	27,850	28,614	29,413	30,153	30,937
6日	33,712	34,629	35,584	36,473	37,418
7日	39,575	40,643	41,758	42,798	43,896
8日	45,435	46,657	47,933	49,118	50,373
9日	51,297	52,672	54,107	55,438	56,854
10日	57,162	58,688	60,280	61,761	63,332
11日	63,022	64,700	66,457	68,083	69,813
12日	68,883	70,715	72,629	74,406	76,291
13日	74,747	76,729	78,802	80,726	82,770
14日	80,607	82,743	84,978	87,049	89,251
15日	86,468	88,758	91,151	93,373	95,727
16日	92,332	94,774	97,325	99,694	102,208
17日	98,192	100,787	103,498	106,016	108,686
18日	104,053	106,801	109,670	112,336	115,167
19日	109,917	112,815	115,845	118,659	121,645
20日	115,777	118,830	122,020	124,981	128,124
21日	121,638	124,846	128,194	131,302	134,605
22日	127,502	130,860	134,367	137,622	141,083
23日	133,365	136,873	140,541	143,945	147,564
24日	139,225	142,889	146,716	150,269	154,040
25日	145,087	148,902	152,888	156,592	160,519
26日	150,950	154,916	159,065	162,912	166,997
27日	156,810	160,932	165,237	169,233	173,476
28日	162,672	166,947	171,408	175,557	179,957
29日	168,535	172,959	177,585	181,877	186,435
30日	174,397	178,975	183,757	188,200	192,916

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	5,039	5,264	5,505	5,727	5,964
2日	11,533	11,992	12,473	12,914	13,388
3日	18,030	18,717	19,435	20,101	20,809
4日	24,528	25,443	26,401	27,288	28,234
5日	31,021	32,168	33,366	34,475	35,652
6日	37,518	38,893	40,325	41,659	43,077
7日	44,016	45,618	47,291	48,850	50,498
8日	50,510	52,343	54,256	56,034	57,916
9日	57,006	59,068	61,221	63,218	65,341
10日	63,507	65,796	68,184	70,405	72,762
11日	70,001	72,518	75,152	77,592	80,187
12日	76,495	79,243	82,114	84,780	87,608
13日	82,995	85,968	89,077	91,964	95,029
14日	89,489	92,693	96,045	99,151	102,454
15日	95,983	99,418	103,008	106,341	109,872
16日	102,483	106,146	109,973	113,525	117,296
17日	108,977	112,868	116,935	120,712	124,718
18日	115,471	119,593	123,897	127,896	132,142
19日	121,971	126,318	130,863	135,084	139,563
20日	128,465	133,043	137,828	142,271	146,985
21日	134,959	139,771	144,794	149,455	154,409
22日	141,459	146,496	151,756	156,639	161,831
23日	147,956	153,219	158,721	163,826	169,255
24日	154,450	159,947	165,687	171,017	176,673
25日	160,947	166,669	172,649	178,204	184,095
26日	167,444	173,394	179,617	185,388	191,516
27日	173,938	180,122	186,579	192,572	198,937
28日	180,435	186,847	193,539	199,762	206,362
29日	186,932	193,569	200,507	206,946	213,783
30日	193,429	200,297	207,470	214,134	221,208