

すずかけの郷 ショートステイご利用料金

1)介護保険給付サービス（1日あたりの自己負担額）

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
単位数	451 単位	561 単位	603 単位	672 単位	745 単位	815 単位	884 単位
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6 単位						
夜勤職員配置加算（Ⅰ）	13 単位						
合計単位数	457 単位	567 単位	622 単位	691 単位	764 単位	834 単位	903 単位
×10.88 円 （地域加算）	4,972 円	6,168 円	6,767 円	7,518 円	8,312 円	9,073 円	9,824 円
利用者負担額 （1割）	497 円	616 円	676 円	751 円	831 円	907 円	982 円
利用者負担額 （2割）	994 円	1,233 円	1,353 円	1,503 円	1,662 円	1,814 円	1,964 円
利用者負担額 （3割）	1,491 円	1,850 円	2,030 円	2,255 円	2,493 円	2,722 円	2,947 円

2)その他介護給付サービス加算（1日あたり）

加算	単位	利用者負担額（1割）	利用者負担額（2割）	利用者負担額（3割）	内容
看護体制加算（Ⅰ□）	4 単位	5 円/日	9 円/日	13 円/日	常勤看護師を配置している場合。
送迎加算（片道）	184 単位	201 円/片道	401 円/片道	600 円/片道	送迎を行った場合。
療養食加算（1食）	8 単位	8 円/1食	17 円/1食	26 円/1食	医師の食事せんに基づき提供した場合。
緊急短期入所受入加算	90 単位	98 円/日	196 円/日	293 円/日	居宅計画になく緊急に行なった場合。

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の総単位数×8.3%（1単位未満四捨五入）
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の総単位数×2.7%（1単位未満四捨五入）

※利用者負担金＝単位数（加算含む）×10.88円（地域単価）×負担割合

※令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せ

3)その他の介護保険の給付対象とならないサービス

①食事の提供に要する費用（1日あたり）

	介護保険負担限度額認定証の記載額			
	通常（第4段階）	第1段階	第2段階	第3段階
食費（朝・昼・おやつ・夕）	1,700円	300円	390円	650円

※個人の希望により、特別に用意する食事・外食等にかかった費用は実費負担となります。

※当日のキャンセルは実費負担を頂きます。前日までにお申し出ください。

②居住費（1日あたり）

	介護保険負担限度額認定証の記載額			
	通常（第4段階）	第1段階	第2段階	第3段階
多床室（2・4人部屋）	911円	0円	370円	370円
個室（1人部屋）	1,221円	320円	420円	820円

③その他の費用(日常生活費等)

※ご利用者の希望等によって提供もしくは参加した場合の費用

買物	110円/回
喫茶	330円/回
抹茶	330円/回
テレビ使用料	330円/回
理美容代	実費