

ライフケア柏原 介護老人福祉施設ユニット型個室(Ⅰ)－3.4.01

介護予防ショートステイ利用料金一覧表

<第1段階>「対象者:高齢福祉年金受給者」

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	523	30	647	820	300	1,767	53,010
要支援2	649	30	794	820	300	1,914	57,420

<第2段階>「世帯全員が市町村民税非課税者で課税年金収入額と合計所得の金額が80万以下の方」

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	523	30	647	820	390	1,857	55,710
要支援2	649	30	794	820	390	2,004	60,120

<第3段階>「世帯全員が市町村民税非課税者で利用料負担2段階以外の方(課税年金収入額80～266万の方)」

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	523	30	647	1,310	650	2,607	78,210
要支援2	649	30	794	1,310	650	2,754	82,620

<第4段階>「上記以外の方」1割負担

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	523	30	647	2,006	1,392	4,045	121,350
要支援2	649	30	794	2,006	1,392	4,192	125,760

<第4段階>「上記以外の方」2割負担(年金のみ年収280万以上の方、年金収入以外のある場合は合計所得金額が160万以上の方)

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	523	30	1,293	2,006	1,392	4,691	140,730
要支援2	649	30	1,589	2,006	1,392	4,987	149,610

<第4段階>「上記以外の方」3割負担(年金のみ年収340万以上の方、年金収入以外のある場合は合計所得金額が220万以上の方)

要介護度	施設サービス 単位数	加算(*1)	自己負担金 小計(*2)	居住費	食費(*3)	1日料金	月料金 (30日分)
要支援1	523	30	1,940	2,006	1,392	5,338	160,140
要支援2	649	30	2,383	2,006	1,392	5,781	173,430

*1 加算:生活機能訓練加算(12)、サービス提供体制加算Ⅱ(18)、()内数値単位数

*2 地域加算(1単位:10.55円)を乗じ、介護職員処遇改善加算(8.3%)・介護職員等特定処遇改善加算(2.3%)を加え計上。

*3 食費:朝400円 昼562円 夕430円 (1食毎の請求)

<その他の加算>

1)送迎を行う場合は「送迎加算」として片道1回につき215円加算されます。

2)療養食を提供した場合「療養食加算」として9円(1食)加算されます。

<その他の費用>

1)散髪代 1,500円～2,000円程度(月に1回の出張美容室の日とショート利用が重なった場合のみ利用できます)

2)テレビ使用料 50円(1日)

*介護体制等の変動により、加算計上分の料金が変更になる場合があります。

<生活保護の方>

当施設は社会福祉法人による利用者負担の軽減制度の対応を行っていない為、居住費(1日820円)が発生します。