

短期入所生活介護 料金表

グリーンサイド清盛

| ご契約者の要介護度と単位 | 要介護1 | 要介護度2 | 要介護度3 | 要介護度4 | 要介護度5 |
|--------------------------------|-------------------------------------|-------|-------|--------|--------|
| | 603単位 | 672単位 | 745単位 | 815単位 | 884単位 |
| サービス提供体制加算Ⅰイ | 22単位/日 | | 適応 | 有・無 | 無 |
| サービス提供体制加算Ⅱ | 18単位/日 | | 適応 | 有・無 | 無 |
| サービス提供体制加算Ⅲ | 6単位/日 | | 適応 | 有・無 | 無 |
| 看護体制加算Ⅲ1 | 12単位/日 | | 適応 | 有・無 | 無 |
| 看護体制加算Ⅳ1 | 23単位/日 | | 適応 | 有・無 | 無 |
| 夜勤体制加算 | 13単位/日 | | 適応 | 有・無 | 無 |
| 基本単位+加算単位の合計 | 657 | 726 | 799 | 869 | 938 |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅱ | 上記合計(基本単位+1日加算単位+月加算単位)単位数×136/1000 | | | | |
| ①自己負担額(1日当たり) ※1単位10.88円が目安 | ¥812 | ¥897 | ¥988 | ¥1,074 | ¥1,159 |

| | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| ②食事に係る自己負担額(4段階) | ¥1620 <<朝食¥310 昼食¥790(おやつ代含む) 夕食¥520>> | | | | |
| ③居住費に係る自己負担額(4段階) | ¥915 | | | | |

| | | | | | |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 負担限度額認定証 1段階 | ¥1,112 | ¥1,197 | ¥1,288 | ¥1,374 | ¥1,459 |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|

| | | | | | |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 負担限度額認定証 2段階 | ¥1,842 | ¥1,927 | ¥2,018 | ¥2,104 | ¥2,189 |
|--------------|--------|--------|--------|--------|--------|

| | | | | | |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 負担限度額認定証 3段階-① | ¥2,242 | ¥2,327 | ¥2,418 | ¥2,504 | ¥2,589 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|

| | | | | | |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 負担限度額認定証 3段階-② | ¥2,542 | ¥2,627 | ¥2,718 | ¥2,804 | ¥2,889 |
|----------------|--------|--------|--------|--------|--------|

| | | | | | |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 減免等なし 4段階 | ¥3,347 | ¥3,432 | ¥3,523 | ¥3,609 | ¥3,694 |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|

| | | | | | |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 負担割合 2割の方 | ¥4,159 | ¥4,330 | ¥4,510 | ¥4,683 | ¥4,854 |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|

| | | | | | |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|
| 負担割合 3割の方 | ¥4,971 | ¥5,227 | ¥5,498 | ¥5,757 | ¥6,013 |
|-----------|--------|--------|--------|--------|--------|

※上記金額は1日当たりの目安金額です。実際の請求とは誤差が発生する場合があります。
 ※適応する加算が変更した場合は、その都度料金改定を行い、改めて契約は交わしません。
 ※緊急短期入所の場合1日90単位7日間ないし最長14日間を限度として請求します。
 その場合は担当の居宅介護支援専門員にお聞き下さい。
 ※各種減免・減額の認定証がある場合は、利用時に必ずご提出お願い致します。

《その他の費用》

- ① 貴重品預かり費(1回当たり) 50円
- ② 理美容代 1,500円 (実費・変動あり)
- ③ 軽食喫茶倶楽部 320円
- ④ 居酒屋倶楽部 525円
- ⑤ その他余暇活動 実費(材料費)
- ⑥ ①から⑥に掲げるもののほか、短期入所生活介護サービスにおいて提供されるもののうち、日常生活においても必要となるものに係る費用であって、その利用者に負担させることが適当と認められるもの
- ⑦ 原則的に領収書の再発行は致しませんが、再発行をした場合は1枚2,000円徴収いたします。

2024年8月以降改訂