

(料金表) 1割負担の場合

長期ショートステイを利用した場合の料金の目安。

| 要介護度 | 介護保険 (一部負担) | | | | 介護職員等処遇改善加算 14.0% (B) | 保険内負担分 (A+B) | 区分支給限度基準額を超える利用者様負担目安 保険外 | 所得段階 | 介護保険外 | | 1か月合計 (30日で計算) |
|------|-------------|---------------|--------------------------|-----------------|--------------------------|-----------------|------------------------------|-------|-------|-------|-------------------|
| | 基本単位 | ※加算合計 (毎日) | 生産性向上推進 体制加算 (月1回) | 1日合計×30日 (A) | | | | | 個室料 | 食事代 | |
| 要支援1 | 529 | 18 | 10 | 16410 | 2297 | 18707 | 125500 | 第一段階 | 880 | 300 | 179,607 |
| | | | | | | | | 第二段階 | 880 | 600 | 188,607 |
| | | | | | | | | 第三段階① | 1,370 | 1,000 | 215,307 |
| | | | | | | | | 第三段階② | 1,370 | 1,300 | 224,307 |
| | | | | | | | | 第四段階 | 2,066 | 1,445 | 249,537 |
| 要支援2 | 656 | 18 | 10 | 20220 | 2831 | 23051 | 107360 | 第一段階 | 880 | 300 | 165,811 |
| | | | | | | | | 第二段階 | 880 | 600 | 174,811 |
| | | | | | | | | 第三段階① | 1,370 | 1,000 | 201,511 |
| | | | | | | | | 第三段階② | 1,370 | 1,300 | 210,511 |
| | | | | | | | | 第四段階 | 2,066 | 1,445 | 235,741 |
| 要介護1 | 670 | 48 | 10 | 21540 | 3016 | 24556 | 71850 | 第一段階 | 880 | 300 | 131,806 |
| | | | | | | | | 第二段階 | 880 | 600 | 140,806 |
| | | | | | | | | 第三段階① | 1,370 | 1,000 | 167,506 |
| | | | | | | | | 第三段階② | 1,370 | 1,300 | 176,506 |
| | | | | | | | | 第四段階 | 2,066 | 1,445 | 201,736 |
| 要介護2 | 740 | 48 | 10 | 23640 | 3310 | 26950 | 62470 | 第一段階 | 880 | 300 | 124,820 |
| | | | | | | | | 第二段階 | 880 | 600 | 133,820 |
| | | | | | | | | 第三段階① | 1,370 | 1,000 | 160,520 |
| | | | | | | | | 第三段階② | 1,370 | 1,300 | 169,520 |
| | | | | | | | | 第四段階 | 2,066 | 1,445 | 194,750 |
| 要介護3 | 815 | 48 | 10 | 25890 | 3625 | 29515 | 9620 | 第一段階 | 880 | 300 | 74,535 |
| | | | | | | | | 第二段階 | 880 | 600 | 83,535 |
| | | | | | | | | 第三段階① | 1,370 | 1,000 | 110,235 |
| | | | | | | | | 第三段階② | 1,370 | 1,300 | 119,235 |
| | | | | | | | | 第四段階 | 2,066 | 1,445 | 144,465 |
| 要介護4 | 886 | 48 | 10 | 28020 | 3923 | 31943 | 10400 | 第一段階 | 880 | 300 | 77,743 |
| | | | | | | | | 第二段階 | 880 | 600 | 86,743 |
| | | | | | | | | 第三段階① | 1,370 | 1,000 | 113,443 |
| | | | | | | | | 第三段階② | 1,370 | 1,300 | 122,443 |
| | | | | | | | | 第四段階 | 2,066 | 1,445 | 147,673 |
| 要介護5 | 955 | 48 | 10 | 30090 | 4213 | 34303 | 11150 | 第一段階 | 880 | 300 | 80,853 |
| | | | | | | | | 第二段階 | 880 | 600 | 89,853 |
| | | | | | | | | 第三段階① | 1,370 | 1,000 | 116,553 |
| | | | | | | | | 第三段階② | 1,370 | 1,300 | 125,553 |
| | | | | | | | | 第四段階 | 2,066 | 1,445 | 150,783 |

※送迎について

平戸市以外や離島(大島、度島、高島)の送迎には、船賃実費の負担が発生いたします。(船賃は車両運搬費も含む。)

※加算①②③④は職員の勤務体制によって算定しないことがあります。

※その他加算について

若年性認知症利用者受入加算 一日につき120円

医療連携強化加算 一日につき58円

※上記について加算される場合は事前にお伝えします。

| 加算項目 | 介護サービス | 予防サービス |
|------------------|-----------------|--------|
| ①看護体制加算(Ⅲ)1 | 4 | - |
| ②看護体制加算(Ⅳ)1 | 8 | - |
| ③夜勤職員配置加算(Ⅱ) | 18 | - |
| ④サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | 18 | 18 |
| 合計 | 48 | 18 |
| 介護職員等処遇改善加算I | 月の総単位数に14.0%を加算 | |



☎:0950-23-8815