

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	438 単位	545 単位	586 単位	654 単位	724 単位	792 単位	859 単位
サービス提供体制強化加算（I）イ	18 単位						
夜勤職員配置加算（I）	13 単位						
合計単位数	456 単位	563 単位	617 単位	685 単位	755 単位	823 単位	890 単位
×10.88 円 （地域加算）	4,961 円	6,125 円	6,712 円	7,452 円	8,214 円	8,954 円	9,683 円
利用者負担額 （1割）	496 円	612 円	671 円	745 円	821 円	895 円	968 円
利用者負担額 （2割）	992 円	1,225 円	1,342 円	1,490 円	1,642 円	1,790 円	1,936 円
利用者負担額 （3割）	1,488 円	1,837 円	2,013 円	2,235 円	2,464 円	2,686 円	2,904 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ロ）	4 単位	4 円/日	8 円/日	12 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	200 円/片道	400 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	97 円/日	195 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

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・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(日常の生活費等)

※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