

ショートステイ 菜の花畠 料金表

改定日:令和6年8月1日

1. 要支援の方の保険給付1日あたりの自己負担額(厚生労働大臣の定めるところによる)

| 居室タイプ | 要介護状態 | 単位数／日 | 単価 | 自己負担額(1割)／日 | 自己負担額(2割)／日 | 自己負担額(3割)／日 |
|-------|-------|-------|-------|-------------|-------------|-------------|
| 多床室 | 要支援1 | 479 | 10.55 | 505円 | 1, 011円 | 1, 516円 |
| | 要支援2 | 596 | | 629円 | 1, 258円 | 1, 886円 |
| 個室 | 要支援1 | 479 | 10.55 | 505円 | 1, 011円 | 1, 516円 |
| | 要支援2 | 596 | | 629円 | 1, 258円 | 1, 886円 |

| その他の加算について | | | | | |
|-------------------------------|---|-------|-------------|-------------|-------------|
| 項目 | 単位数 | 単価 | 自己負担額(1割)／日 | 自己負担額(2割)／日 | 自己負担額(3割)／日 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ (必 須) | 6単位／日 | 10.55 | 6円 | 13円 | 19円 |
| 送迎加算 片道につき (送迎を実施した日に算定) | | | 195円 | 389円 | 583円 |
| 処遇改善加算Ⅱ | 所定単位数の合計(加算も含む合計単位数)に13. 6%の単位が加算されます。詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認下さい。 | | | | |

* 自己負担額については、日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じることがあります。

ご不明な点がございましたら、相談員にお尋ねください。

* 自己負担の割合については、お手持ちの介護保険負担割合証に記載されています。

* 原爆手帳をお持ちの方は、1割もしくは2割分の自己負担はありません。

2. 食費・居住費

| 負担限度 | 朝食 | 昼食 | おやつ | 夕食 | 多床室 | 個室 |
|-------|-------|------|------|------|------|---------|
| 第4段階 | 400円 | 600円 | 100円 | 600円 | 915円 | 1, 231円 |
| 第3段階② | 1300円 | | | | 430円 | 880円 |
| 第3段階① | 1000円 | | | | 430円 | 880円 |
| 第2段階 | 600円 | | | | 430円 | 480円 |
| 第1段階 | 300円 | | | | 0円 | 380円 |

* 負担限度額認定証の認定を受けるためには、保険者に申請書を提出する必要があります。

3. その他の費用

| | |
|---------|---|
| テレビ賃貸料金 | 50円／日 (1,000円／月を上限とする。) |
| 電気代 | 50円／日 (エアマットなど療養に必要な者、ラジオなどの軽微なものは徴収しない) |
| エプロン代 | 1, 400円 |
| 理美容代 | 3, 300円～(カット、パーマ、オール その他) |

4. キャンセル料

基本的にキャンセル料はいただきませんが、当日のキャンセルについては、キャンセル料をお願いすることができます。

ショートステイ 菜の花畠 料金表

改定日:令和6年8月1日

1. 要介護の方の保険給付1日あたりの自己負担額(厚生労働大臣の定めるところによる)

| 居室タイプ | 要介護状態 | 単位数／日 | 単価 | 自己負担額(1割)／日 | 自己負担額(2割)／日 | 自己負担額(3割)／日 |
|-------|-------|-------|-------|-------------|-------------|-------------|
| 多床室 | 要介護1 | 645 | 10.55 | 680円 | 1, 361円 | 2, 041円 |
| | 要介護2 | 715 | | 754円 | 1, 509円 | 2, 263円 |
| | 要介護3 | 787 | | 830円 | 1, 661円 | 2, 491円 |
| | 要介護4 | 856 | | 903円 | 1, 806円 | 2, 709円 |
| | 要介護5 | 926 | | 977円 | 1, 954円 | 2, 931円 |
| 個室 | 要介護1 | 645 | 10.55 | 680円 | 1, 361円 | 2, 041円 |
| | 要介護2 | 715 | | 754円 | 1, 509円 | 2, 263円 |
| | 要介護3 | 787 | | 830円 | 1, 661円 | 2, 491円 |
| | 要介護4 | 856 | | 903円 | 1, 806円 | 2, 709円 |
| | 要介護5 | 926 | | 977円 | 1, 954円 | 2, 931円 |

| その他の加算について | | | | | |
|-----------------------------|--|-------|-------------|-------------|-------------|
| 項目 | 単位数 | 単価 | 自己負担額(1割)／日 | 自己負担額(2割)／日 | 自己負担額(3割)／日 |
| サービス提供体制強化加算Ⅲ (必 須) | 6単位／日 | 10.55 | 6円 | 13円 | 19円 |
| 送迎加算 片道につき (送迎を実施した日に算定) | 184単位／日 | | 195円 | 389円 | 583円 |
| 看護体制加算(Ⅰ) (必 須) | 4単位／日 | | 5円 | 9円 | 13円 |
| 看護体制加算(Ⅱ) (必 須) | 8単位／日 | | 9円 | 17円 | 26円 |
| 夜勤職員配置加算(Ⅲ) (必 須) | 15単位／日 | | 16円 | 32円 | 48円 |
| 処遇改善加算Ⅱ | 所定単位数の合計(加算も含む合計単位数)に13.6%の単位が加算されます。詳しくは、担当の介護支援専門員が作成するサービス利用表別表でご確認下さい。 | | | | |

* 自己負担額については、日数や四捨五入の関係上、多少の誤差が生じことがあります。ご不明な点がございましたら、相談員にお尋ねください。

* 自己負担の割合については、お手持ちの介護保険負担割合証に記載されています。

* 原爆手帳をお持ちの方は、1割もしくは2割分の自己負担はありません。

2. 食費・居住費

| 負担限度 | 朝食 | 昼食 | おやつ | 夕食 | 多床室 | 個室 |
|-------|------|-------|------|------|------|---------|
| 第4段階 | 400円 | 600円 | 100円 | 600円 | 915円 | 1, 231円 |
| 第3段階② | | 1300円 | | | 430円 | 880円 |
| 第3段階① | | 1000円 | | | 430円 | 880円 |
| 第2段階 | | 600円 | | | 430円 | 480円 |
| 第1段階 | | 300円 | | | 0円 | 380円 |

* 負担限度額認定証の認定を受けるためには、保険者に申請書を提出する必要があります。

3. その他の費用

| | |
|---------|---|
| テレビ賃貸料金 | 50円／日(1,000円／月を上限とする。) |
| 電気代 | 50円／日(エアマットなど療養に必要な者、ラジオなどの軽微なものは徴収しない) |
| エプロン代 | 1, 400円 |
| 理美容代 | 3, 300円～(カット、パーマ、オール その他) |

4. キャンセル料

基本的にキャンセル料はいただきませんが、当日のキャンセルについては、キャンセル料をお願いすることがあります。