

扇揚苑ショートステイ利用料金表

4 利用料金

■ 併設型ユニット型短期入所生活介護費 (I・II) 【要介護1～5の方】

		単位数 6級地 (1単位10.33円)	費用額 (10割)	利用者負担額 (1割負担)	利用者負担額 (2割負担)	利用者負担額 (3割負担)
要介護1	1日あたり	696 単位	7,189 円	719 円	1,438 円	2,157 円
要介護2	1日あたり	764 単位	7,892 円	790 円	1,579 円	2,368 円
要介護3	1日あたり	838 単位	8,656 円	866 円	1,732 円	2,597 円
要介護4	1日あたり	908 単位	9,379 円	938 円	1,876 円	2,814 円
要介護5	1日あたり	976 単位	10,082 円	1,009 円	2,017 円	3,025 円

■ 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費 (I・II) 【要支援1・2の方】

		単位数 6級地 (1単位10.33円)	費用額 (10割)	利用者負担額 (1割負担)	利用者負担額 (2割負担)	利用者負担額 (3割負担)
要支援1	1日あたり	523 単位	5,402 円	541 円	1,081 円	1,621 円
要支援2	1日あたり	649 単位	6,704 円	671 円	1,341 円	2,012 円

■ その他の加算 (要介護・要支援共通)

		単位数 6級地 (1単位10.33円)	費用額 (10割)	利用者負担額 (1割負担)	利用者負担額 (2割負担)	利用者負担額 (3割負担)
送迎加算	片道	184 単位	1,900 円	190 円	380 円	570 円
サービス提供体制加算(II)	1日あたり	18 単位	185 円	19 円	37 円	56 円

■ 処遇改善加算 (要介護・要支援共通)

介護職員処遇改善加算	1月につき (利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定)		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料 (10割分)
加算 (I)	キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす対象事業所	介護報酬総単位数×8.3% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価
介護職員等特定処遇改善加算	1月につき (利用者ごとに、当該月の介護報酬総単位数について算定)		
	要件	処遇改善加算の単位数	利用料 (10割分)
加算 (I)	介護福祉士の配置等要件、現行加算要件、職場環境等要件及び見える化要件の全てを満たすこと	介護報酬総単位数×2.7% ※1単位未満の端数は四捨五入	左の単位数×1単位の単価

■ 居住費および食費の金額 (要介護・要支援共通)

対象者	利用者負担段階	部屋代 (日額)		食費 (日額)
		ユニット型個室	ユニット型 個室の多床室	
・生活保護等を受給されている方 ・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で高齢福祉年金を受給されている方	第1段階	820 円	490 円	300 円
・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円以下の方	第2段階	820 円	490 円	600 円
・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で合計所得金額と公的年金等収入額の合計が年間80万円超120万円以下の方	第3段階①	1,310 円	1,310 円	1,000 円
・世帯の全員が市区町村民税を課税されていない方で120万円超の方	第3段階②	1,310 円	1,310 円	1,300 円
・上記以外の方 (標準料金)	第4段階	2,006 円	1,668 円	(注) 1,480 円

(注) 朝食 320円、昼食 700円 夕食 460円

■ 介護保険給付対象外のサービス利用料

理美容料金 (カットのみ)	実費	※希望者のみ、美容室に支払う実費です。
クラブ・レクリエーション	材料費実費	※参加者のみ
特別食	実費	
希望食	実費 (害注)	※ご希望の翌日にご提供いたします。

※ 利用料金については、介護保険、単位の改訂その他の理由により、変更になる場合があります。

(2) キャンセル料

① 利用日の前日までに事業者に連絡した場合	無料
② 利用日の当日に事業者に連絡した場合	1日の利用料の10%