

やわら木苑ショートステイ五香

契約書別紙

料金表 (令和5年4月1日現在)

◇介護保険料(単独型ユニット型個室)

1日あたり	単位数	1割負担	2割負担額	3割負担額
要支援1	555	586円/1日	1,171円/1日	1,757円/1日
要支援2	674	711円/1日	1,422円/1日	2,133円/1日
要介護1	738	779円/1日	1,557円/1日	2,336円/1日
要介護2	806	851円/1日	1,701円/1日	2,551円/1日
要介護3	881	930円/1日	1,859円/1日	2,789円/1日
要介護4	949	1,002円/1日	2,003円/1日	3,004円/1日
要介護5	1,017	1,073円/1日	2,146円/1日	3,219円/1日

□介護保険料(加算分)

	単位数	1割負担	2割負担	3割負担
送迎加算(片道)	184	195円	389円	583円
サービス提供体制加算(Ⅱ)	18	19円	38円	57円
看護体制加算(Ⅰ)	4	5円	9円	13円
看護体制加算(Ⅱ)	8	9円	17円	26円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18	19円	38円	57円
処遇改善加算(Ⅰ)	所定単位数に 8.3 %を乗じた単位数			
特定処遇改善加算(Ⅱ)	所定単位数に 2.3 %を乗じた単位数			
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数に 1.6 %を乗じた単位数			

※上記介護保険料はご利用日数によって差額が生じます。

※送迎については、入所時・退所時の送迎が介護保険適用です。

◆介護保険外(自己負担)

1日あたり	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300円	600円	1,000円	1,300円	1,880円
滞在費(居室費)	820円		1,310円		2,100円
消耗品費	600円(テレビ使用+150円)				

※「介護保険負担限度額認定証」お持ちの方は、各段階により適用されます。

※介護保険外の送迎について1回(往路)2,000円となります。

※介護保険外の入浴(規定回数以上)につきましては1回1,400円となります。

※救急搬送時の職員付き添いは1,000円/30分となります。