

介護保険利用料（利用者1割負担分）

# 春光園（介護予防）短期入所生活介護料金表

事業所番号：1970100044

（令和2年8月1日改定後）

## 介護保険利用料（利用者1割負担分）

要介護度	併設型ユニット型短期入所生活介護（Ⅰ）	加算単位数 （注1）	サービス利用 単位数	1日利用料 （1割負担分）	地域区分 単価	利用者負担額	処遇改善加算 （10.6%）	1日当たりの 利用料金
要介護1	684	24	708	708	10.17	720	76	796
要介護2	751	24	775	775		788	83	871
要介護3	824	24	848	848		862	91	953
要介護4	892	24	916	916		931	98	1,029
要介護5	959	24	983	983		999	105	1,104

注1) の加算は以下の通りとなっております。（介護保険対象・1割自己負担となっております。）

※上記加算内訳	日額	※上記加算内訳	日額
夜勤職員配置加算Ⅱ	18	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	6
介護職員処遇改善加算Ⅰ 包括費用及び各加算の合算の10.6%			

※その他の加算は上記以外に加算される場合があります。その場合は、改めてご説明いたします。

その他の加算	日額
送迎加算（片道）	184
療養食加算	8×回数

## 介護保険利用料+食費+居住費の合計金額

### 第1段階

（市町村民税世帯非課税の老齢年金受給者・生活保護受給者）

要介護度	介護保険料 （1日）	食費	居住費	日額合計
要介護1	796	300	820	1,916
要介護2	871			1,991
要介護3	953			2,073
要介護4	1,029			2,149
要介護5	1,104			2,224

### 第2段階

（市町村民税世帯非課税で課税年金収入額と合計所得金額が80万円以下の方）

要介護度	介護保険料 （1日）	食費	居住費	日額合計
要介護1	796	390	820	2,006
要介護2	871			2,081
要介護3	953			2,163
要介護4	1,029			2,239
要介護5	1,104			2,314

第3段階（市町村民税世帯非課税で利用者負担額第2段階以外の方）

要介護度	介護保険料 （1日）	食費	居住費	日額合計
要介護1	796	650	1,310	2,756
要介護2	871			2,831
要介護3	953			2,913
要介護4	1,029			2,989
要介護5	1,104			3,064

第4段階（第1段階から第3段階以外の方）

要介護度	介護保険料 （1日）	食費 （注2）	居住費	日額合計
要介護1	796	1,500	2,006	4,302
要介護2	871			4,377
要介護3	953			4,459
要介護4	1,029			4,535
要介護5	1,104			4,610

※「介護保険負担限度額認定証」「社会福祉法人等利用者負担限度額確認証」をお持ちの方は窓口に提出して下さい。

※ 理髪、特別な食事等については実費を頂きます。

注2) 食費内訳は、朝：420円 昼：590円 夕：490円 食事は利用実績（1食単位）に基づき食費を頂きます。