

18単位

春光園（介護予防）短期入所生活介護料金表

事業所番号：1970100044

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Ⅰ（8.3%） 特定処遇改善加算Ⅱ（2.3%）	1日当たりの 利用料金
要支援1	523	18	541	541	10.17	550	56	606
要支援2	649	18	667	667		678	70	748
要介護1	696	18	714	714		725	75	800
要介護2	764	18	782	782		795	86	881
要介護3	838	18	856	856		871	90	961
要介護4	908	18	926	926		941	97	1,038
要介護5	976	18	994	994		1010	104	1,114

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		
介護職員処遇改善加算Ⅰ 包括費用及び各加算の合算の8.3%			
介護職員特定処遇改善加算Ⅱ 包括費用及び各加算の合算の2.3%			
9月30日まで基本報酬に0.1%を上乗せ			
※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
要支援1	606	300	820	1,726
要支援2	748			1,868
要介護1	800			1,920
要介護2	881			2,001
要介護3	961			2,081
要介護4	1,038			2,158
要介護5	1,114			2,234

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
要支援1	606	390	820	1,816
要支援2	748			1,958
要介護1	800			2,010
要介護2	881			2,091
要介護3	961			2,171
要介護4	1,038			2,248
要介護5	1,114			2,324

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
要支援1	606	650	1,310	2,566
要支援2	748			2,708
要介護1	800			2,760
要介護2	881			2,841
要介護3	961			2,921
要介護4	1,038			2,998
要介護5	1,114			3,074

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
要支援1	606	1,500	2,006	4,112
要支援2	748			4,254
要介護1	800			4,306
要介護2	881			4,387
要介護3	961			4,467
要介護4	1,038			4,544
要介護5	1,114			4,620

※「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。