

特別養護老人ホーム敬風園 短期入所生活介護 サービス料金表

令和 元年 10月 1日～ (単位：円)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	4,380	5,450	5,860	6,540	7,240	7,920	8,590
看護体制加算Ⅰ	—	—	40	40	40	40	40
看護体制加算Ⅱ	—	—	80	80	80	80	80
個別機能訓練体制加算	120	120	120	120	120	120	120
夜間職員配置加算(Ⅲ)	—	—	150	150	150	150	150
サービス提供体制強化加算(Ⅰイ)	180	180	180	180	180	180	180
※1介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	390	480	530	590	650	700	760
※2介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	130	160	170	190	210	230	250
サービス費合計	5,200	6,390	7,130	7,890	8,670	9,420	10,170
介護保険からの給付(9割)	4,680	5,751	6,417	7,101	7,803	8,478	9,153
サービス費自己負担額	1割	520	639	713	789	867	942
	2割	1,040	1,278	1,426	1,578	1,734	1,884
	3割	1,560	1,917	2,139	2,367	2,601	2,826

※1介護職員処遇改善加算(Ⅰ) … ※1・利用料金(介護サービス利用料金+加算料金)の8.3% ※2・利用料金(介護サービス利用料金+加算料金)の2.7%
 ※2介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) について (通常の介護報酬算出方式に基づき算出した額に、各利用者の介護保険負担割合証に記載された負担割合を乗じた額を法定代理受領とします。)

多床室(2人部屋・4人部屋)

利用者負担段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	
居住費	0	370	370	855	0	370	370	855	0	370	370	855	0	370	370	855	0	370	370	855	0	370	370	855	0	370	370	855	
食事負担額	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	
利用者負担額合計	1割	300	1,280	1,540	2,767	300	1,399	1,659	2,886	300	1,473	1,733	2,960	300	1,549	1,809	3,036	300	1,627	1,887	3,114	300	1,702	1,962	3,189	300	1,777	2,037	3,264
	2割				3,287				3,525				3,673				3,825				3,981				4,131				4,281
	3割				3,807				4,164				4,386				4,614				4,848				5,073				5,298
約1ヶ月あたりのめやす利用料金	9,300	39,680	47,740	85,777	9,300	43,369	51,429	89,466	9,300	45,663	53,723	91,760	9,300	48,019	56,079	94,116	9,300	50,437	58,497	96,534	9,300	52,762	60,822	98,859	9,300	55,087	63,147	101,184	
				101,897				109,275				113,863				118,575				123,411				128,061				132,711	
				118,017				129,084				135,966				143,034				150,288				157,263				164,238	

個室

利用者負担段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	1段階	2段階	3段階	4段階	
居住費	320	420	820	1,171	320	420	820	1,171	320	420	820	1,171	320	420	820	1,171	320	420	820	1,171	320	420	820	1,171	320	420	820	1,171	
食事負担額	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	300	390	650	1,392	
利用者負担額合計	1割	620	1,330	1,990	3,083	620	1,449	2,109	3,202	620	1,523	2,183	3,276	620	1,599	2,259	3,352	620	1,677	2,337	3,430	620	1,752	2,412	3,505	620	1,827	2,487	3,580
	2割				3,603				3,841				3,989				4,141				4,297				4,447				4,597
	3割				4,123				4,480				4,702				4,930				5,164				5,389				5,614
約1ヶ月あたりのめやす利用料金	19,220	41,230	61,690	95,573	19,220	44,919	65,379	99,262	19,220	47,213	67,673	101,556	19,220	49,569	70,029	103,912	19,220	51,987	72,447	106,330	19,220	54,312	74,772	108,655	19,220	56,637	77,097	110,980	
				111,693				119,071				123,659				128,371				133,207				137,857				142,507	
				127,813				138,880				145,762				152,830				160,084				167,059				174,034	

居住費・食事負担額について … 負担限度額認定証をお持ちの方は、居住費・食費負担については従来どおりの金額になります。

食費内訳表	
朝食	354円
昼食	504円
夕食	534円

その他の加算	
送迎加算(1回)	184円
療養食加算(1回)	8円