

# ショートステイ 晴海苑 利用料金目安表

2019年10月1日～

	要介護 1		要介護 2		要介護 3		要介護 4		要介護 5	
	日額		日額		日額		日額		日額	
負担割合証	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担	1割負担	2割負担
施設使用料	¥759	¥1,518	¥833	¥1,667	¥914	¥1,829	¥990	¥1,980	¥1,064	¥2,128
夜勤職員配置加算Ⅱ	¥20	¥40	¥20	¥40	¥20	¥40	¥20	¥40	¥20	¥40
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	¥20	¥40	¥20	¥40	¥20	¥40	¥20	¥40	¥20	¥40
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	概ね ¥66	概ね ¥132	概ね ¥72	概ね ¥145	概ね ¥79	概ね ¥158	概ね ¥85	概ね ¥170	概ね ¥91	概ね ¥183
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	概ね ¥21	概ね ¥43	概ね ¥23	概ね ¥47	概ね ¥25	概ね ¥51	概ね ¥27	概ね ¥55	概ね ¥29	概ね ¥59
食費										
負担第 1 段階	¥300		¥300		¥300		¥300		¥300	
負担第 2 段階	¥390		¥390		¥390		¥390		¥390	
負担第 3 段階	¥650		¥650		¥650		¥650		¥650	
負担第 4 段階	¥2,000		¥2,000		¥2,000		¥2,000		¥2,000	
滞在費										
負担第 1 段階	¥820		¥820		¥820		¥820		¥820	
負担第 2 段階	¥820		¥820		¥820		¥820		¥820	
負担第 3 段階	¥1,310		¥1,310		¥1,310		¥1,310		¥1,310	
負担第 4 段階	¥3,000		¥3,000		¥3,000		¥3,000		¥3,000	
合計										
負担第 1 段階	¥1,919		¥1,993		¥2,074		¥2,150		¥2,224	
負担第 2 段階	¥2,007		¥2,083		¥2,164		¥2,240		¥2,314	
負担第 3 段階	¥2,759		¥2,833		¥2,914		¥2,990		¥3,064	
負担第 4 段階	¥5,799	¥6,598	¥5,873	¥6,747	¥5,954	¥6,909	¥6,030	¥7,060	¥6,104	¥7,208

注 1) 第1から第4までの負担段階によってお支払いいただく料金に違いが生じますが、これはご利用者の所得金額、預貯金等の資産の違いによって生ずるものです。ご利用者の負担段階と対象者の区分は下記の通りです。減額の対象となる方は「介護保険負担限度額認定証」をご提示ください。

負担段階	対象者要件
第1段階	生活保護受給者又は住民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者
第2段階	住民税世帯非課税かつ合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方
第3段階	住民税世帯非課税かつ合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円を超える方
第4段階	住民税世帯課税の方

※上記収入に関する要件の他に預貯金、有価証券等の合計が(住民票を別にしている配偶者も含めて)合計で1000万(夫婦は2000万)以下

注 2) 送迎のサービスを行います。その際は片道に付 ¥205(¥409・¥612)の加算を頂きます。合計金額には含まれておりません。※( )内は2割・3割負担の方

注 3) 滞在費につきましては、特別室にご入居の場合は、¥600/日 の割増料金をお支払願います。

注 4) その他療養食等については、ご相談下さい。

注 5) 理美容、レクリエーション参加費用等につきましては、実費をお支払い願います。

注 6) 連続して30日を超える入所はできません。

注 7) 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)につきましては、所定単位数にサービス別加算率(8.3%)・(2.7%)を乗じた単位数で算出されるため概ねと表示しております。合計金額には含まれておりません。

◆ 定員：18名(2ユニット) 全室個室

◆ 居室付帯設備：ベット、ナースコール、トイレ、洗面、収納家具、冷暖房、照明、カーテン、スプリンクラー、自動火災通報設備等

◆ 共用設備：共同生活室、食堂、ユニット交流スペース、浴室(個浴、機械浴)キッチン、エレベーター

◆ ご利用料金は翌日20日までに、お振込みをお願いいたします。お振込みは、自動口座振替またはお振込みのうえにお願いいたします。

《3割負担の方》

2019年10月1日～

	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	日額	日額	日額	日額	日額
負担割合証	3割負担	3割負担	3割負担	3割負担	3割負担
施設使用料	¥2,277	¥2,500	¥2,743	¥2,970	¥3,193
夜勤職員配置加算Ⅱ	¥60	¥60	¥60	¥60	¥60
サービス提供体制強化加算Ⅰイ	¥60	¥60	¥60	¥60	¥60
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	概ね ¥198	概ね ¥217	概ね ¥237	概ね ¥256	概ね ¥274
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	概ね ¥64	概ね ¥70	概ね ¥77	概ね ¥83	概ね ¥89
食費					
負担第 1 段階	¥300	¥300	¥300	¥300	¥300
負担第 2 段階	¥390	¥390	¥390	¥390	¥390
負担第 3 段階	¥650	¥650	¥650	¥650	¥650
負担第 4 段階	¥2,000	¥2,000	¥2,000	¥2,000	¥2,000
滞在費					
負担第 1 段階	¥820	¥820	¥820	¥820	¥820
負担第 2 段階	¥820	¥820	¥820	¥820	¥820
負担第 3 段階	¥1,310	¥1,310	¥1,310	¥1,310	¥1,310
負担第 4 段階	¥3,000	¥3,000	¥3,000	¥3,000	¥3,000
合計					
負担第 1 段階					
負担第 2 段階					
負担第 3 段階					
負担第 4 段階	¥7,397	¥7,620	¥7,863	¥8,090	¥8,313

注 1) 第1から第4までの負担段階によってお支払いいただく料金に違いが生じますが、これはご利用者の所得金額、預貯金等の資産の違いによって生ずるものです。ご利用者の負担段階と対象者の区分は下記の通りです。減額の対象となる方は「介護保険負担限度額認定証」をご提示ください。

負担段階	対象者要件
第1段階	生活保護受給者又は住民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者
第2段階	住民税世帯非課税かつ合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円以下の方
第3段階	住民税世帯非課税かつ合計所得金額と課税年金収入額と非課税年金収入額の合計が80万円を超える方
第4段階	住民税世帯課税の方