

地域介護サービスセンター ラポール藤沢 短期入所生活介護(ショートステイ) 料金表

2021年4月1日

1. 利用料金(介護保険の料金:自己負担額は1割、2割または3割の料金となります)

	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
ユニット型個室(単位)	523	649	696	764	838	908	976
夜勤職員配置加算Ⅱ(単位)			18	18	18	18	18
看護体制加算Ⅱ(単位)			8	8	8	8	8
サービス提供体制加算Ⅰイ(単位)	18	18	18	18	18	18	18
日額(単位)	541	667	740	808	882	952	1020
介護職員処遇改善加算Ⅰ(単位)	45	55	61	67	73	79	85
特定処遇改善加算Ⅱ(単位)	12	15	17	18	20	22	23
単位合計	598	737	818	893	975	1053	1128
1単位の単価(円)	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66	10.66
日額(円)	6,374円	7,856円	8,719円	9,519円	10,393円	11,224円	12,024円
1割自己負担額(円)	638円	786円	872円	952円	1,040円	1,123円	1,203円
2割自己負担額(円)	1,275円	1,572円	1,744円	1,904円	2,079円	2,245円	2,405円
3割自己負担額(円)	1,913円	2,357円	2,616円	2,856円	3,118円	3,368円	3,608円

※ 自己負担額は総費用(日額)の1割、2割または3割の額となります。(区分支給限度額を超えた分は全額自己負担)

自己負担額は単位の合計から計算しますので介護度やご利用日数により1円の誤差が発生することがあります。

※ 送迎加算:車両による送迎を行った際には、片道184単位(1割:197円、2割:393円、3割:589円)の加算があります。

※ 若年性認知症加算:若年性認知症ご利用者の受入の際には、1日あたり120単位(1割:128円、2割:256円、3割:384円)の加算があります。

※ 連続して30日を超えてサービスを利用する場合、31日目は全額自己負担となり、32日以降は1日につき30単位(1割:32円、2割:64円、3割:96円)の減算があります。

※新型コロナウイルス感染症対応の特例的な評価として、2021年9月末までの間基本報酬に0.1%上乘せされます。

2. 滞在費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日額	820円	820円	1,310円	2,210円

3. 食費

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
日額	300円	390円	650円	1,620円
朝・昼・夕別の料金	朝:420円 昼:610円 夕:590円			

4. 利用料金、滞在費、食費の合計日額(目安)

	段階	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
ユニット型個室	第1段階	1,758円	1,906円	1,992円	2,072円	2,160円	2,243円	2,323円
	第2段階	1,848円	1,996円	2,082円	2,162円	2,250円	2,333円	2,413円
	第3段階	2,598円	2,746円	2,832円	2,912円	3,000円	3,083円	3,163円
	第4段階 1割負担	4,468円	4,616円	4,702円	4,782円	4,870円	4,953円	5,033円
	第4段階 2割負担	5,105円	5,402円	5,574円	5,734円	5,909円	6,075円	6,235円
	第4段階 3割負担	5,743円	6,187円	6,446円	6,686円	6,948円	7,198円	7,438円

5. 介護保険外自己負担

おやつ代	80円	特別な行事費	実費
一般家電持込電気代	30円/日	出前・軽飲食	実費
喫茶・パン・クッキー代	実費	美容料金	実費

※1 個人で使用する日用品(ティッシュや歯ブラシ等)は自費になります。

料金について説明を受け、その内容に同意し、交付を受けました。

年 月 日

契約者

印

代理人

印