

社会福祉法人 松涛会

契約書別紙 特別養護老人ホーム 太陽と緑の家  
短期入所生活介護（ショートステイ）料金表

1. 介護報酬に係る費用（介護保険給付の利用者負担分）

(1) 基本額

基本額	要介護状態区分	単位数	1割負担	2割負担
	要介護1	696	735円	1,469円
	要介護2	764	806円	1,612円
	要介護3	838	884円	1,768円
	要介護4	908	958円	1,916円
	要介護5	976	1,030円	2,060円

注)H30.8.1より、**一定以上所得のある方**は介護サービスを利用した時の負担割合が、**2割または3割**となります。市区町村から交付される、**介護保険負担割合証**にてご確認ください。

(2) 加算（全ての利用者）

加算	加算名	単位数	1割負担	2割負担	内容
	サービス提供体制加算(Ⅲ)	6	7円	13円	看護・介護職員のうち常勤の職員の占める割合が75%以上
	看護体制加算(Ⅰ)	4	5円	9円	常勤の看護師を配置
	看護体制加算(Ⅱ)	8	9円	17円	基準を上回る看護職員を配置し、24時間の連絡体制を確保
	夜勤職員配置加算(Ⅳ)	20	22円	43円	基準を上回る夜勤職員を配置し、夜勤帯に喀痰吸引等が可能
	機能訓練体制加算	12	13円	26円	常勤の機能訓練指導員を配置
	感染症の上乗せ分(2021.9.30まで)	所定単位数 0.1%		新型コロナウイルス感染症への対応	
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数×8.3%/月		介護職員の処遇改善を確保	
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	総単位数×2.3%/月		介護職員の処遇改善を確保	

(3) 加算（対象の利用者のみ）

加算	加算名	単位数	1割負担	2割負担	内容
	送迎加算(片道)	184/回	195円	389円	居宅と施設間の送迎を行う
	個別機能訓練加算	56	59円	118円	生活機能の維持・向上を目指し、機能訓練を実施
	医療連携強化加算	58	62円	123円	胃ろうや喀痰吸引の必要な方の受け入れを実施
	緊急短期入所受入加算	90	95円	190円	居宅計画に予定のない、緊急時の受け入れを実施
	療養食加算	8/食	9円/食	17円/食	医師の食事せんに基づく治療食等を提供

利用者負担分の計算方法:A(単位数×10.55×日数)－[A×0.9(2割負担は0.8、3割負担は0.7)]=利用者負担額

注)1月あたりの負担額は、1日あたりの負担額に日数を掛けたものではありません。

2. 居住費及び食費（利用者全額自己負担分）

	所得段階	料金/日
居住費	第1段階	820円
	第2段階	820円
	第3段階	1,310円
	第4段階	2,560円
食費	第1段階	300円
	第2段階	600円
	第3段階 ①	1,000円
	第3段階 ②	1,300円
	第4段階	1,880円

注1)市町村より負担限度額認定を受けている場合に、居住費及び食費が減額となり、左記表となります。

注2)当該証書を提示して頂き、当施設にて確認が取れた時点から減免が発生します。なお、確認の取れていない期間につきましては過去に遡及して減額は致しません。

←(朝食)490円 (昼食)630円 (夕食)760円

### 3. その他の費用

項目	負担金	内容
レンタルテレビ	100円／日	居室にてテレビ視聴をご希望する場合 ※希望者のみ
理美容代	実費	理美容・整髪 ※希望者のみ
医療費	実費	緊急時の医療機関受診代、お薬代等
医療用品費	実費	
レクリエーション費	実費	

## 特別養護老人ホーム 太陽と緑の家 短期入所生活介護（ショートステイ）料金例

2021年8月1日現在

### 1. 介護保険給付の利用者負担分

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本単位	696	764	838	908	976
サービス提供体制加算(Ⅲ)	6	6	6	6	6
看護体制加算(Ⅰ)	4	4	4	4	4
看護体制加算(Ⅱ)	8	8	8	8	8
夜勤職員配置加算(Ⅳ)	20	20	20	20	20
機能訓練体制加算	12	12	12	12	12
個別機能訓練加算	56	56	56	56	56
合計単位数	802	870	944	1014	1082
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	18	20	21	23	24
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	67	72	78	84	90
総合計単位数	887	962	1043	1121	1196

《介護保険負担割合証にて、負担割合をご確認ください》

～1割負担の方～

利用者1割負担分(1日)	936円	1,015円	1,102円	1,183円	1,263円
--------------	------	--------	--------	--------	--------

～2割負担の方～

利用者2割負担分(1日)	1,872円	2,030円	2,203円	2,366円	2,526円
--------------	--------	--------	--------	--------	--------

～3割負担の方～

利用者3割負担分(1日)	2,808円	3,045円	3,305円	3,548円	3,789円
--------------	--------	--------	--------	--------	--------

※送迎をご利用になる場合は、送迎加算(1割負担の方で片道195円)が別途必要になります。

※利用者負担分計算方法

$A[\text{単位数} \times 10.55(\text{地域加算}) \times \text{日数}] - [A \times 0.9(2\text{割は}0.8、3\text{割は}0.7)] = \text{利用者負担分}$   
(地域加算 市川市(5級地)10.55)

### 2. 居住費及び食費(利用者全額自己負担分)

《介護保険負担限度額認定証(対象の方のみ)にて、限度額をご確認ください》

	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階
食費	300	600	1000	1300	1880
居住費	820	820	1310	1310	2560
合計(1日)	1120	1420	2310	2610	4440
居住費・食費合計(1日)	1,120円	1,420円	2,310円	2,610円	4,440円

上記料金には、オムツ代は含まれていますが、  
体調不良による受診時の医療費や理美容代等は別途必要となります。

詳しくはお問い合わせくださいませ。