

空床型短期入所生活介護 南陽の丘 料金表

(1日あたりの料金)

R4年10月1日現在

要介護度	基本単位	看護体制加算Ⅰ	看護体制加算Ⅱ	テレビ視聴料加算Ⅱ	夜勤職員配置加算Ⅱ	処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅰ	介護職員等ベースアップ等支援加算	介護費(1割)	介護費(2割)	介護費(3割)	段階	食費	居住費	利用料(1割負担)	利用料(2割負担)	利用料(3割負担)
要支援1	523			18		8.3%	2.7%	1.6%	621	1,241	1,861	第1段階	300	820	1,741	2,361	2,981
												第2段階	600	820	2,041	2,661	3,281
												第3段階①	1,000	1,310	2,310	2,310	2,310
												第3段階②	1,300	1,310	3,231	3,851	4,471
												第4段階	1,445	1,970	4,036	4,656	5,276
要支援2	649			18		8.3%	2.7%	1.6%	764	1,528	2,292	第1段階	300	820	1,884	2,648	3,412
												第2段階	600	820	2,184	2,948	3,712
												第3段階①	1,000	1,310	2,310	2,310	2,310
												第3段階②	1,300	1,310	3,374	4,138	4,902
												第4段階	1,445	1,970	4,179	4,943	5,707
要介護1	696	4	8	18	18	8.3%	2.7%	1.6%	853	1,705	2,557	第1段階	300	820	1,973	2,825	3,677
												第2段階	600	820	2,273	3,125	3,977
												第3段階①	1,000	1,310	2,310	2,310	2,310
												第3段階②	1,300	1,310	3,463	4,315	5,167
												第4段階	1,445	1,970	4,268	5,120	5,972
要介護2	764	4	8	18	18	8.3%	2.7%	1.6%	930	1,859	2,789	第1段階	300	820	2,050	2,979	3,909
												第2段階	600	820	2,350	3,279	4,209
												第3段階①	1,000	1,310	2,310	2,310	2,310
												第3段階②	1,300	1,310	3,540	4,469	5,399
												第4段階	1,445	1,970	4,345	5,274	6,204
要介護3	838	4	8	18	18	8.3%	2.7%	1.6%	1,015	2,030	3,045	第1段階	300	820	2,135	3,150	4,165
												第2段階	600	820	2,435	3,450	4,465
												第3段階①	1,000	1,310	2,310	2,310	2,310
												第3段階②	1,300	1,310	3,625	4,640	5,655
												第4段階	1,445	1,970	4,430	5,445	6,460
要介護4	908	4	8	18	18	8.3%	2.7%	1.6%	1,095	2,189	3,283	第1段階	300	820	2,215	3,309	4,403
												第2段階	600	820	2,515	3,609	4,703
												第3段階①	1,000	1,310	2,310	2,310	2,310
												第3段階②	1,300	1,310	3,705	4,799	5,893
												第4段階	1,445	1,970	4,510	5,604	6,698
要介護5	976	4	8	18	18	8.3%	2.7%	1.6%	1,173	2,346	3,518	第1段階	300	820	2,293	3,466	4,638
												第2段階	600	820	2,593	3,766	4,938
												第3段階①	1,000	1,310	2,310	2,310	2,310
												第3段階②	1,300	1,310	3,783	4,956	6,128
												第4段階	1,445	1,970	4,588	5,761	6,933

※ご自宅⇄施設間の送迎については、送迎加算として別途184単位/回が加算されます。

※原爆手帳をお持ちの方は、介護費はかかりません。食費及び居住費のみのお支払となります。

※テレビを持ち込まれる場合は1ヵ月あたり210円お支払いいただきます。

※洗濯については1回につき100円で実施いたします。(但し、靴下、下着、タオルは無料)

クリーニングについては実費をお支払いいただきます。

※病院受診の為の送迎費は距離に応じて事業者の定める料金がかかります。

※医療費及び嗜好品等については別途実費負担となります。

<負担限度額認定について>

第1段階	世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市民税非課税の方で、老齢福祉年金を自給している方。
第2段階	世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市民税非課税の方で、本人の年金額とその他合計所得金額が年額80万円以下。かつ、預貯金等の合計が650万円(夫婦は1,650万円)以下。
第3段階①	世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市民税非課税の方で、本人の年金額とその他合計所得金額が年額80万円超120万円以下。かつ預貯金等の合計が550万円(夫婦は1,550万円)以下。
第3段階②	世帯全員(世帯分離している配偶者を含む)が市民税非課税の方で、本人の年金額とその他合計所得金額が年額120万円超。かつ預貯金等の合計が500万円(夫婦は1,500万円)以下。
第4段階	第1段階～第3段階②以外の方