

短期入所生活介護喜わだ亭 料金表

介護保険給付の対象						介護保険給付の対象外				利用料金								
要介護度	基本	加算				介護保険負担割合	①負担額 (1日・送迎なし)	利用者負担段階	食費	居住費	②負担額 (1日・3食)	1日合計金額 (①+②)						
	短期入所生活費	機能訓練 体制加算	夜勤職員 配置加算 Ⅱ	サービス 提供体制 加算Ⅱ	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ													
要支援 1	508	12	6	1	6	1カ月の合計 単位数に8.3% を乗じた 単位数	1	580	2	390	820	1,210	1,790					
									3	650	1,310	1,960	2,540					
									4	1,380	2,000	3,380	3,960					
									2	390	820	1,210	2,370					
									3	650	1,310	1,960	3,120					
									4	1,380	2,000	3,380	4,540					
要支援 2	631						18	6	1	6	1カ月の合計 単位数に8.3% を乗じた 単位数	1	715	2	390	820	1,210	1,925
														3	650	1,310	1,960	2,675
														4	1,380	2,000	3,380	4,095
														2	390	820	1,210	2,640
														3	650	1,310	1,960	3,390
														4	1,380	2,000	3,380	4,810
要介護 1	677	18	6	1	6	1カ月の合計 単位数に8.3% を乗じた 単位数	1	786	2	390	820	1,210	1,996					
									3	650	1,310	1,960	2,746					
									4	1,380	2,000	3,380	4,166					
									2	390	820	1,210	2,782					
									3	650	1,310	1,960	3,532					
									4	1,380	2,000	3,380	4,952					
要介護 2	743	18	6	1	6	1カ月の合計 単位数に8.3% を乗じた 単位数	1	859	2	390	820	1,210	2,069					
									3	650	1,310	1,960	2,819					
									4	1,380	2,000	3,380	4,239					
									2	390	820	1,210	2,928					
									3	650	1,310	1,960	3,678					
									4	1,380	2,000	3,380	5,098					
要介護 3	814	18	6	1	6	1カ月の合計 単位数に8.3% を乗じた 単位数	1	937	2	390	820	1,210	2,147					
									3	650	1,310	1,960	2,897					
									4	1,380	2,000	3,380	4,317					
									2	390	820	1,210	3,084					
									3	650	1,310	1,960	3,834					
									4	1,380	2,000	3,380	5,254					
要介護 4	880	18	6	1	6	1カ月の合計 単位数に8.3% を乗じた 単位数	1	1,009	2	390	820	1,210	2,219					
									3	650	1,310	1,960	2,969					
									4	1,380	2,000	3,380	4,389					
									2	390	820	1,210	3,228					
									3	650	1,310	1,960	3,978					
									4	1,380	2,000	3,380	5,398					
要介護 5	946	18	6	1	6	1カ月の合計 単位数に8.3% を乗じた 単位数	1	1,082	2	390	820	1,210	2,292					
									3	650	1,310	1,960	3,042					
									4	1,380	2,000	3,380	4,462					
									2	390	820	1,210	3,374					
									3	650	1,310	1,960	4,124					
									4	1,380	2,000	3,380	5,544					
単位（1日あたり）						円	円（1日あたり）			円								

料金表の見方

- 要介護度と介護保険負担割合（1割か2割）より ①負担額を選び、さらに利用者負担段階より ②負担額を選び、合計が利用料金（1日分）の概算になり
- ※ その他、サービスの提供により加算あり。（送迎加算184単位、療養食加算23単位等）
- ※ ①負担額は総単位数に地域単価（10.17円）を乗じた金額の1割もしくは2割相当になります。
- ※ 利用者負担段階は、利用者の方の所得や課税状況等により区分されます。
- ※ 利用料金は1日（送迎なし・食事3食）として計算した概算です。利用状況により誤差があります。
- ※ おむつ代は含まれています。