ケア・ステーション 浄信館 料金表

短期入所生活介護 (介護保険負担割合が1割の方)

1日	あたり	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	① 利 用 料	746円	815円	891円	959円	1,028円
介護保険	② 看 護 体 制 加 算 (I)	4円	4円	4円	4円	4円
適用利用	③ 看護体制加算(Ⅱ)	8円	8円	8円	8円	8円
者負担金	④ サービス提供体制強化加算	18円	18円	18円	18円	18円
	⑤短期生活処遇改善加算(I)	109円	118円	129円	138円	148円
介護保険料	合計(①~⑤)	885円	963円	1,050円	1,127円	1,206円

- ◎送迎代(片道)は、自己負担金184円となります。
- ◎経管栄養や褥瘡等、医療的処置が必要な方の症状により医療連携強化加算として1日58円が加算されます。
- ◎緊急で短期入所をご利用された場合、緊急短期入所受入加算としまして1日90円が加算されます。
- ◎1泊2日は2日間の利用(2日分の料金)となります。
- ※⑤短期生活処遇改善加算(I)は国で定める方法で算定しますが、上記金額より多少変わる場合がございますので予めご了承下さい。

短期入所生活介護は、介護保険料のほかに居住費と食事代をお支払い頂くこととなります。 居住費と食事代に関しては低所得の方への助成(補足給付)の対象となっており、所得や貯金額に応じてご負担頂く金額が異なります。

(※補足給付…世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税の場合が対象)

- ◎食費の内訳としては、次のようになります。(食事を用意した分のみご請求させて頂きます。)
 - •朝食 430円 ・昼食 545円 ・夕食 470円 3食召し上がった場合、合計で1,445円となります。

※ 負担限度額「非該当」の方

1日	あたり			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料	合計((1)~(5)		885円	963円	1,050円	1,127円	1,206円
自己負担金	食	事	代	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
日乙貝担並	居	住	費	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円
合	計			4,396円	4,474円	4,561円	4,638円	4,717円

※ 負担限度額「1段階」の方 … 生活保護、老齢福祉年金受給者等

1日	あたり			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料合計(①~⑤)				885円	963円	1,050円	1,127円	1,206円
自己負担金	食	事	代	300円	300円	300円	300円	300円
日口貝担並	居	住	費	880円	880円	880円	880円	880円
合	計			2,065円	2,143円	2,230円	2,307円	2,386円

※ 負担限度額「2段階」の方

1日	あたり			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料合計(①~⑤)				885円	963円	1,050円	1,127円	1,206円
自己負担金	食	事	代	600円	600円	600円	600円	600円
日し兵担並	居	住	費	880円	880円	880円	880円	880円
合	計			2,365円	2,443円	2,530円	2,607円	2,686円

※ 負担限度額「3段階①」の方

1日	あたり			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料	合計((1)~(5)		885円	963円	1,050円	1,127円	1,206円
自己負担金	食	事	代	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
日じ貝担亚	居	住	費	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円
合	計			3,255円	3,333円	3,420円	3,497円	3,576円

※ 負担限度額「3段階②」の方

		71170							
	1日	あたり			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
Ī	介護保険料	合計(①	(j)~(5)		885円	963円	1,050円	1,127円	1,206円
	自己負担金	食	事	代	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円
	日亡其但並	居	住	費	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円	1,370円
	合	計			3,555円	3,633円	3,720円	3,797円	3,876円

- 〇利用料金は月末(31日もしくは30日)締めです。請求書は、ご利用された月の翌月15日以降にご自宅に届きます。
- ※口座振替の引き落とし日 郵便局:請求書が届いた月の翌月5日 郵便局以外の金融機関:請求書が届いた月の翌月6日 (土日祝の場合、翌営業日)

ケア・ステーション 浄信館 料金表

短期入所生活介護 (介護保険負担割合が2割の方)

1日	あたり	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5					
	① 利 用 料	1,492円	1,630円	1,782円	1,918円	2,056円					
介護保険	② 看 護 体 制 加 算 (I)	8円	8円	8円	8円	8円					
適用利用	③ 看護体制加算(Ⅱ)	16円	16円	16円	16円	16円					
者負担金	④ サービス提供体制強化加算	36円	36円	36円	36円	36円					
	⑤短期生活処遇改善加算(I)	217円	237円	258円	277円	296円					
介護保険料	合計(①~⑤)	1,769円	1,927円	2,100円	2,255円	2,412円					

- ◎送迎代(片道)は、自己負担金368円となります。
- ◎経管栄養や褥瘡等、医療的処置が必要な方の症状により医療連携強化加算として1日58円が加算されます。
- ◎緊急で短期入所をご利用された場合、緊急短期入所受入加算としまして1日90円が加算されます。
- ◎1泊2日は2日間の利用(2日分の料金)となります。
- ※⑤短期生活処遇改善加算(I)は国で定める方法で算定しますが、上記金額より多少変わる場合がございますので予めご了承下さい。

短期入所生活介護は、介護保険料のほかに居住費と食事代をお支払い頂くこととなります。

居住費と食事代に関しては低所得の方への助成(補足給付)の対象となっており、所得や貯金額に応じてご負担頂く金額が異なります。

(※補足給付…世帯全員(別世帯の配偶者を含む)が市町村民税非課税の場合が対象)

◎食費の内訳としては、次のようになります。(食事を用意した分のみご請求させて頂きます。)

・朝食 430円 ・昼食 545円 ・夕食 470円 3食召し上がった場合、合計で1.445円となります。

※ 負担限度額「非該当」の方

1日2	あたり			要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険料合計(①~⑤)				1,769円	1,927円	2,100円	2,255円	2,412円
自己負担金	食	事	代	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円	1,445円
日乙貝担並	居	住	費	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円	2,066円
合	計			5,280円	5,438円	5,611円	5,766円	5,923円

- 〇利用料金は月末(31日もしくは30日)締めです。請求書は、ご利用された月の翌月15日以降にご自宅に届きます。
- ※口座振替の引き落とし日 郵便局:請求書が届いた月の翌月5日 郵便局以外の金融機関:請求書が届いた月の翌月6日 (土日祝の場合、翌営業日)