

ショートステイゆうしゅう園八幡

平成29年 6月 1日 現在

社会福祉法人 千寿会

多床室

ご利用料金表

※介護保険費用負担が1割の場合の料金です。

1. 介護保険対象 負担金		単位数	介護報酬	利用者様負担分
基本額	要支援1	460	4,853	¥485
	要支援2	573	6,045	¥605
	要介護1	640	6,752	¥675
	要介護2	707	7,459	¥746
	要介護3	775	8,176	¥818
	要介護4	842	8,883	¥888
	要介護5	907	9,569	¥957
加算額	看護体制加算(I)	4	42	¥5
	サービス提供体制強化加算(II)	6	63	¥6
	夜勤職員配置加算(I)	13	137	¥14
	送迎(片道)	184	1,941	¥194
	介護職員処遇改善加算I		介護報酬総単位数の 8.3%	

2. 自己負担額		備考	
食費	朝 500円	1,750円/日	「介護保険負担限度額認定」を受けられている方は [第1段階] 300円/日、[第2段階] 390円/日 [第3段階] 650円/日 に減額になります。
	昼 600円		
	夜 650円		
室料	滞在費	840円/日	「介護保険負担限度額認定」を受けられている方は [第1段階] 0円/日、[第2段階]・[第3段階] 370円/日 に減額になります。
その他	日常生活費	150円/日	おやつ代、娯楽教育費含む
	私物洗濯代	50円/点	衣類等洗濯をご希望の場合(オプション)
	テレビレンタル代	50円/日	レンタルをご希望の場合(オプション) ※別途電気代が必要です
	電気代	50円/品/日	電気器具持込みの場合(テレビ、ラジオ等)
	理美容代	1,500円/回	出張サービスをご希望の場合(オプション)
遠距離送迎	地域外送迎費用	50円/1km毎	送迎地域外で10kmを超える場合

▼1日の自己負担の目安▼

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護料	758	834	912	988	1,063
食費	1,750 (第1段階300、第2段階390、第3段階650)				
滞在費	840 [第1段階] 0円/日、[第2段階]・[第3段階] 370円/日				
日常生活費	150 (おやつ、娯楽教育費)				
合計(円) 第4段階	3,498	3,574	3,652	3,728	3,803
第3段階	1,928	2,004	2,082	2,158	2,233
第2段階	1,668	1,744	1,822	1,898	1,973
第1段階	450	450	450	450	450

※ その他必要な消耗品等が発生する場合には、事前連絡の上実費にてご請求致します。

※ 人員及び、勤務体制の配置変更により利用者様の負担額が変更になる場合があります。

※ 介護保険の給付額が変更された場合は、利用者様の負担額を変更いたします。

ショートステイゆうしゅう園八幡

平成29年 6月 1日 現在

社会福祉法人 千寿会

個室

ご利用料金表

※介護保険費用負担が1割の場合の料金です。

1. 介護保険対象 負担金		単位数	介護報酬	利用者様負担分
基本額	要支援1	461	¥4,864	¥486
	要支援2	572	¥6,035	¥603
	要介護1	620	6,541	¥654
	要介護2	687	7,248	¥725
	要介護3	755	7,965	¥797
	要介護4	822	8,672	¥867
	要介護5	887	9,358	¥936
加算額	看護体制加算(I)	4	42	¥4
	サービス提供体制強化加算(II)	6	63	¥6
	夜勤職員配置加算(I)	13	137	¥14
	送迎(片道)	184	1,941	¥194
	介護職員処遇改善加算I		介護報酬総単位数の 8.3%	

2. 自己負担額		備考	
食費	朝 500円	1,750円/日	「介護保険負担限度額認定」を受けられている方は [第1段階] 300円/日、[第2段階] 390円/日 [第3段階] 650円/日 に減額になります。
	昼 600円		
	夜 650円		
室料	滞在費	1,150円/日	「介護保険負担限度額認定」を受けられている方は [第1段階] 0円/日、[第2段階]・[第3段階] 370円/日 に減額になります。
その他	日常生活費	150円/日	おやつ代、娯楽教育費含む
	私物洗濯代	50円/点	衣類等洗濯をご希望の場合(オプション)
	テレビレンタル代	50円/日	レンタルをご希望の場合(オプション) ※別途電気代が必要です
	電気代	50円/品/日	電気器具持込みの場合(テレビ、ラジオ等)
	理美容代	1,500円/回	出張サービスをご希望の場合(オプション)
遠距離送迎	地域外送迎費用	50円/1km毎	送迎地域外で10kmを超える場合

▼1日の自己負担の目安▼

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護料	735	811	889	966	1,040
食費	1,750 (第1段階670、第2段階760、第3段階1,020)				
滞在費	1,150 (第1段階320、第2段階420、第3段階820)				
日常生活費	150 (おやつ、娯楽教育費)				
合計(円) 第4段階	3,785	3,861	3,939	4,016	4,090
第3段階	2,355	2,801	2,879	2,956	3,030
第2段階	1,695	2,141	2,219	2,296	2,370
第1段階	770	770	770	770	770

※ その他必要な消耗品等が発生する場合には、事前連絡の上実費にてご請求致します。

※ 人員及び、勤務体制の配置変更により利用者様の負担額が変更になる場合があります。

※ 介護保険の給付額が変更された場合は、利用者様の負担額を変更いたします。