

薬師の園短期入所生活介護事業所
利用料金表

令和3年8月～
単位:円

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が3割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,243	2,473	1,600	2,300	6,373	44,611
要介護2	9,008	2,702	1,600	2,300	6,602	46,214
要介護3	9,865	2,960	1,600	2,300	6,860	48,020
要介護4	10,650	3,195	1,600	2,300	7,095	49,665
要介護5	11,435	3,431	1,600	2,300	7,331	51,317

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が2割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,243	1,649	1,600	2,300	5,549	38,843
要介護2	9,008	1,802	1,600	2,300	5,702	39,914
要介護3	9,865	1,973	1,600	2,300	5,873	41,111
要介護4	10,650	2,130	1,600	2,300	6,030	42,210
要介護5	11,435	2,287	1,600	2,300	6,187	43,309

利用者負担第4段階または第5段階で、本人負担割合が1割の方

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料	
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり
要介護1	8,243	824	1,600	2,300	4,724	33,068
要介護2	9,008	901	1,600	2,300	4,801	33,607
要介護3	9,865	987	1,600	2,300	4,887	34,209
要介護4	10,650	1,065	1,600	2,300	4,965	34,755
要介護5	11,435	1,144	1,600	2,300	5,044	35,308

利用者負担第3段階②

～公的年金の収入と所得の合計が年額120万円を超える方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が 適用された場合の 7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,243	824	1,300	1,310	3,434	24,038	18,029
要介護2	9,008	901	1,300	1,310	3,511	24,577	18,433
要介護3	9,865	987	1,300	1,310	3,597	25,179	18,884
要介護4	10,650	1,065	1,300	1,310	3,675	25,725	19,294
要介護5	11,435	1,144	1,300	1,310	3,754	26,278	19,709

利用者負担第3段階①

～公的年金の収入と所得の合計が年額80万円超120万円以下の方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が 適用された場合の 7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,243	824	1,000	1,310	3,134	21,938	16,454
要介護2	9,008	901	1,000	1,310	3,211	22,477	16,858
要介護3	9,865	987	1,000	1,310	3,297	23,079	17,309
要介護4	10,650	1,065	1,000	1,310	3,375	23,625	17,719
要介護5	11,435	1,144	1,000	1,310	3,454	24,178	18,134

利用者負担第2段階

～公的年金の収入と所得の合計が年額80万円以下の方～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料		参考(社福軽減が 適用された場合の 7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,243	824	600	820	2,244	15,708	11,781
要介護2	9,008	901	600	820	2,321	16,247	12,185
要介護3	9,865	987	600	820	2,407	16,849	12,637
要介護4	10,650	1,065	600	820	2,485	17,395	13,046
要介護5	11,435	1,144	600	820	2,564	17,948	13,461

利用者負担第1段階

～生活保護受給の方など～

	介護サービス費		実費(一日あたり)		利用料 ※2		参考(社福軽減が 適用された場合の 7日当たり利用料 ※1)
	全額 (一日あたり)	そのうち 本人負担額	食費	滞在費	一日当たり	参考 7日間あたり	
要介護1	8,243	824	300	820	1,944	13,608	個々の適用条件に より負担額が異なり ます
要介護2	9,008	901	300	820	2,021	14,147	
要介護3	9,865	987	300	820	2,107	14,749	
要介護4	10,650	1,065	300	820	2,185	15,295	
要介護5	11,435	1,144	300	820	2,264	15,848	

※1: 社福軽減とは、社会福祉法人等による利用者負担軽減制度のことで、介護サービス費の本人負担額、食費、滞在費の概ね25%が軽減されます(個々の軽減適用条件により差異が生じることもあります)

※2: 利用者負担第1段階で生活保護受給者の方は、介護扶助と社福軽減等により、食費以外の本人負担額が原則的にはなくなります

上記の料金は、夜勤職員配置加算(Ⅱ)(一日当たり18単位)、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(一日あたり6単位)、介護職員処遇改善加算(算定単位数に8.3%を加算)、特定処遇加算(算定単位数2.3%を加算)を含んだ金額です

施設による送迎をご利用された場合には、1回につき184単位(自己負担割合1割の方で約205円)を別途ご負担頂きます。(お迎えとお送りの両方をご利用された場合は368単位になります)

医療費、理美容代、日用品、行事参加費、教養娯楽費等がかかった場合には、別途実費負担となります