

薬師の園短期入所生活介護事業所  
利用料金表

令和5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	8,357	2,507	1,600	2,300	6,407	44,849
要介護2	9,132	2,740	1,600	2,300	6,640	46,480
要介護3	9,999	3,000	1,600	2,300	6,900	48,300
要介護4	10,795	3,239	1,600	2,300	7,139	49,973
要介護5	11,590	3,477	1,600	2,300	7,377	51,639

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	8,357	1,671	1,600	2,300	5,571	38,997
要介護2	9,132	1,826	1,600	2,300	5,726	40,082
要介護3	9,999	2,000	1,600	2,300	5,900	41,300
要介護4	10,795	2,159	1,600	2,300	6,059	42,413
要介護5	11,590	2,318	1,600	2,300	6,218	43,526

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	8,357	836	1,600	2,300	4,736	33,152
要介護2	9,132	913	1,600	2,300	4,813	33,691
要介護3	9,999	1,000	1,600	2,300	4,900	34,300
要介護4	10,795	1,080	1,600	2,300	4,980	34,860
要介護5	11,590	1,159	1,600	2,300	5,059	35,413

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	8,357	836	1,300	1,310	3,446	24,122	18,092
要介護2	9,132	913	1,300	1,310	3,523	24,661	18,496
要介護3	9,999	1,000	1,300	1,310	3,610	25,270	18,953
要介護4	10,795	1,080	1,300	1,310	3,690	25,830	19,373
要介護5	11,590	1,159	1,300	1,310	3,769	26,383	19,787

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	8,357	836	1,000	1,310	3,146	22,022	16,517
要介護2	9,132	913	1,000	1,310	3,223	22,561	16,921
要介護3	9,999	1,000	1,000	1,310	3,310	23,170	17,378
要介護4	10,795	1,080	1,000	1,310	3,390	23,730	17,798
要介護5	11,590	1,159	1,000	1,310	3,469	24,283	18,212

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	8,357	836	600	820	2,256	15,792	11,844
要介護2	9,132	913	600	820	2,333	16,331	12,248
要介護3	9,999	1,000	600	820	2,420	16,940	12,705
要介護4	10,795	1,080	600	820	2,500	17,500	13,125
要介護5	11,590	1,159	600	820	2,579	18,053	13,540

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	8,357	836	300	820	1,956	13,692	個々の適用条件に より負担額が異なり ます
要介護2	9,132	913	300	820	2,033	14,231	
要介護3	9,999	1,000	300	820	2,120	14,840	
要介護4	10,795	1,080	300	820	2,200	15,400	
要介護5	11,590	1,159	300	820	2,279	15,953	

※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。又、介護職員等ベースアップ等支援加算(介護職員処遇改善加算と特定処遇改善加算を除いた算定単位数に1.6%を加算)が新設され料金に含まれた金額です

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)

諸雑費(1日当たり100円)がかかります。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