

1. 短期入所生活介護 サービス利用に係る自己負担額（一日あたり）

【介護サービス】	要介護1		要介護2		要介護3		要介護4		要介護5	
	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
自己負担額(1割負担)	698単位 ¥710	698単位 ¥710	774単位 ¥788	774単位 ¥788	852単位 ¥867	852単位 ¥867	927単位 ¥943	927単位 ¥943	1,001単位 ¥1,018	1,001単位 ¥1,018
自己負担額(2割負担)	698単位 ¥1,420	698単位 ¥1,420	774単位 ¥1,575	755単位 ¥1,575	852単位 ¥1,733	852単位 ¥1,733	927単位 ¥1,886	927単位 ¥1,886	1,001単位 ¥2,036	1,001単位 ¥2,036
自己負担額(3割負担)	698単位 ¥2,130	698単位 ¥2,130	774単位 ¥2,362	755単位 ¥2,362	852単位 ¥2,600	852単位 ¥2,600	927単位 ¥2,829	927単位 ¥2,829	1,001単位 ¥3,054	1,001単位 ¥3,054

※上記の金額には下記加算が含まれています。
 《サービス提供体制強化加算Ⅰ：18単位》《夜勤職員配置加算Ⅰ：13単位》《看護体制加算Ⅰ：4単位》《看護体制加算Ⅱ：8単位》
 《介護職員処遇改善加算(Ⅰ)：利用総単位数(基本+加算)に8.3%を乗じる》
 《介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)：利用総単位数(基本+加算)に2.7%を乗じる》

【介護予防サービス】	要支援1		要支援2	
	多床室	個室	多床室	個室
自己負担額(1割負担)	506単位 ¥515	506単位 ¥515	625単位 ¥636	625単位 ¥636
自己負担額(2割負担)	506単位 ¥1,030	506単位 ¥1,030	625単位 ¥1,272	625単位 ¥1,272
自己負担額(3割負担)	506単位 ¥1,544	506単位 ¥1,544	625単位 ¥1,907	625単位 ¥1,907

※上記の金額には下記加算が含まれています。
 《サービス提供体制強化加算Ⅰ：18単位》《介護職員処遇改善加算(Ⅰ)：利用総単位数(基本+加算)に8.3%を乗じる》
 《介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)：利用総単位数(基本+加算)に2.7%を乗じる》

2. 加算項目

《療養食加算》

利用者様の病状に応じた療養食を提供した場合(1回につき8単位 最大1日3回まで)	8単位×3：25円(1割負担)、49円(2割負担)、73円(3割負担)
--	-------------------------------------

※ 介護職員処遇改善加算は含んでおりません

《送迎加算》

利用者様を施設車両にて送迎した場合(片道)	184単位：187円(1割負担)、373円(2割負担)、561円(3割負担)
-----------------------	--

※ 介護職員処遇改善加算は含んでおりません

※以下の加算に関しては、条件等に適合した際に算定をさせて頂く場合がございます

・認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日間限度、1日あた200単位)	203円(1割負担)、406円(2割負担)、611円(3割負担)
・若年性認知症利用者受入加算(1日あたり)	120単位：122円(1割負担)、244円(2割負担)、366円(3割負担)
・個別機能訓練加算	56単位：56円(1割負担)、114円(2割負担)、171円(3割負担)
・機能訓練体制加算	12単位：13円(1割負担)、25円(2割負担)、37円(3割負担)
・医療連携強化加算	58単位：58円(1割負担)、118円(2割負担)、177円(3割負担)
・緊急短期入所受入加算	90単位：91円(1割負担)、183円(2割負担)、275円(3割負担)

※ 介護職員処遇改善加算は含んでおりません

3. 食費(※世帯収入に応じて変わります)

朝食	昼食	夕食	日額(合計)
390円	572円	430円	1,392円

上記設定額に基き、条件に該当される場合は下記が日額となります

世帯収入が		第4段階	1,392円
}	下記以外の方	第4段階	1,392円
	非課税で第1・第2段階以外の方	第3段階	650円
	非課税で合計所得が80万円以下の方	第2段階	390円
	老齢福祉年金・生活保護受給の方	第1段階	300円

負担限度額申請を行い、認定を受けた方が対象となります

4. 居住費(老齢福祉年金・生活保護受給者はかかりません)

【1日分】

多床室	第1段階：0円	第2段階：370円	第3段階：370円	第4段階および負担軽減対象外：855円
個室	第1段階：320円	第2段階：420円	第3段階：820円	第4段階および負担軽減対象外：1,171円

5. 複写物の交付

一枚あたり	10円
-------	-----

6. 料金の支払方法

- ①現金でお支払のご希望の方は、平日8時45分～17時30分まで稲寿園相談センターにて受け付けております。
- ②銀行振込のご希望の方は、各銀行の振込手数料が利用者様負担となります。
- ③口座引落のご希望の方はご相談ください。事務手数料120円が別途かかります。

■ お支払方法について

ご利用料金、必要経費は原則として1ヵ月ごとに計算し、当月末に締め切り、翌月15日以降に請求書を発送させていただきます。下記のいずれかの方法でお支払い下さい。

①窓口で現金でのお支払い（受付時間：月曜日～金曜日 8：45～17：30 祝日・年始年末を除く）

②下記指定口座へのお振込みによるお支払い

金融機関： 北海道信用金庫 あけぼの出張所

トクジ1イン トクハツヨカ`ロクジ`ホーム リヨウヨク

口座名義： 稲寿園 特別養護老人ホーム 利用料

口座番号： (普) 1 0 0 1 3 9 3

(振込手数料はお客様のご負担とさせていただきます)