

# ショートステイセンター 紡音

事業所番号：3770106643

住所：香川県高松市牟礼町牟礼 2321-16 TEL：087-814-5781 FAX：087-814-5782

## ■ 利用料金が介護保険によって定められている金額

単位：円（1日あたり）

ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス料金	7,460	8,150	8,910	9,590	10,280
介護保険から 給付される金額	6,714	7,335	7,929	8,631	9,252
自己負担額	746	815	891	959	1,028

## ■ その他の利用料金

単位：円（1日あたり）

	4 段階	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
		3 段階②	3 段階①	2 段階	1 段階
① 食事提供費	1,445	1,300	1,000	600	300
② 居室代	2,026	1,310	1,310	820	820

※食事代内訳 朝食：300円 昼食：620円 夕食：525円

※食事代・居室代の負担限度額（所得に応じ市町村により負担が軽減されます） → 手続きが必要（給付限度額日数以内）

- ③ 送迎費（居宅と事業所間の送迎） 片道 1 回につき 184 円
- ④ 機能訓練体制加算 1 日 12 単位
- ⑤ 個別機能訓練加算 1 日 56 単位 ※希望者のみ
- ⑥ 短期生活長期提供減算 連続して 30 日を超えた場合、31 日目以降の利用料金から 30 単位が減算となります。連続して 60 日を越えた場合、61 日目以降は、介護福祉施設サービス費の単位数と同単位数となります。
- ⑦ 介護職員処遇改善加算 I 各種加算を加えた額の介護保険料に 8.3% が加算され、うち 1 割が利用者負担になります。
- ⑧ 特定処遇改善加算 II 各種加算を加えた額の介護保険料に 2.3% が加算され、うち 1 割が利用者負担になります。
- ⑨ 介護職員等ベースアップ等支援加算 利用料金の 1.6% が加算されます。
- ⑩ 地域区分単位 地域ごとの人件費の地域差を調節するため、地域区分を設定し、サービス別に 1 単位当たりの単価を割り増しします。

## ■ 介護度別 31 日利用した場合のおおよその利用料金

単位：円

1 割負担	利用料金 + 食費 + 居住費				
	4 段階	3 段階②	3 段階①	2 段階	1 段階
要介護 1	196,871	177,875	171,275	151,695	145,095
要介護 2	190,891	170,185	162,985	141,625	134,425
要介護 3	143,501	117,665	108,665	81,965	72,965
要介護 4	146,221	120,385	111,385	84,685	75,685
要介護 5	148,971	123,135	114,135	87,435	78,435

※上記の金額は 1 割負担の場合となります。

※介護度別利用料金・食事代、居室代のおおよその料金となります。

※長期利用者提供減算（▲30 単位）は含んでおりません。

※送迎費、加算は含んでおりません。