

逅里苑 ショートステイセンター 【併設ユニット型】

事業所番号：3770108334

住所：香川県高松市屋島東町 408-1 TEL：087-844-8500 FAX：087-844-8530

■ 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 | 6,960 | 7,640 | 8,380 | 9,080 | 9,760 |
| 介護保険から 給付される金額 | 6,264 | 6,876 | 7,542 | 8,172 | 8,784 |
| 自己負担額 | 696 | 764 | 838 | 908 | 976 |

※ご本人およびその配偶者の収入により、2割もしくは3割負担になる場合があります。

詳細な割合は、各市町村より発行されている被保険者の「介護保険負担割合証」をご確認ください。

■ 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 | | 820 | 820 |

※食事代内訳 朝食：300円 昼食：620円 夕食：525円

※要介護度1・2の方が介護保険外でショートを利用する場合、上記の特定入所者介護サービス費の軽減も行われません。

（日数分、4段階にあたる料金をご負担いただきます。）

③ 理容・美容費 1回につき 2,000円
(毎月5日頃実施)

④ 顔そり 500円

■ 加算

- ・送迎加算 ... 1回 184円
- ・サービス提供体制強化加算（Ⅲ）... 1日 6単位
- ・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）... 所定単位数に 8.3% を乗じた単位数
- ・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）... 所定単位数に 2.3% を乗じた単位数
- ・地域区分 7級地 1単位=10.17円
- ・令和4年10月1日より介護職員等ベースアップ等支援加算が追加となります。（所定単位数に 1.6% を乗じた単位数）

■ 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 | 181,822 | 161,158 | 153,958 | 132,598 | 106,449 |
| 要介護 2 | 173,419 | 151,033 | 143,233 | 120,093 | 89,775 |
| 要介護 3 | 145,573 | 119,743 | 110,743 | 84,043 | 46,564 |
| 要介護 4 | 148,722 | 122,892 | 113,892 | 87,192 | 47,351 |
| 要介護 5 | 151,782 | 125,952 | 116,952 | 90,252 | 48,116 |

★上記の金額は 1 割負担の場合となります。

★長期利用者提供減算（▲30 単位）は含んでおりません。

★全ての単位数・金額について、介護報酬改定時には厚生労働省の示す単位数または金額に改正させていただきます。
 予め、ご了承ください。