

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	7,040	7,720	8,470	9,180	9,870
介護保険から給付される金額	6,336	6,948	7,623	8,262	8,883
自己負担額	704	772	847	918	987

□ 連続 61 日以上、短期入所生活介護を行った場合

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	6,700	7,400	8,150	8,860	9,550
介護保険から給付される金額	6,030	6,660	7,335	7,974	8,595
自己負担額	670	740	815	886	955

※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
- ・認知症ケア加算（Ⅰ）… 1日 3単位
- ・介護職員等処遇改善加算（Ⅱ）… 所定単位数に 13.6% を乗じた単位数
- ・地域区分 7級地 1単位=10.17円

■ 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。