

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。

地域区分 7級地 1単位=10.17円

★高松市に所在する介護老人福祉施設については、7級地での換算となります。

★一覧の自己負担額については、1単位 10円で記載しています。

■ 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	2,086	1,370		880	880

※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	185,722	165,058	157,858	136,498	109,611
要介護 2	177,111	154,725	146,925	123,785	92,615
要介護 3	148,735	122,905	113,905	87,205	48,641
要介護 4	152,004	126,174	117,174	90,474	49,449
要介護 5	155,181	129,351	120,351	93,651	50,234

※上記金額には長期利用者提供減算（日／▲30 単位）は含んでおりません。

連続 61 日以上、短期入所生活介護を行った場合

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	182,070	161,406	154,206	132,846	106,902
要介護 2	174,328	151,942	144,142	121,002	90,794
要介護 3	147,262	121,432	112,432	85,732	48,277
要介護 4	150,531	124,701	115,701	89,001	49,085
要介護 5	153,708	127,878	118,878	92,178	49,870

※連続 61 日以上利用した場合、長期利用者提供減算（日／▲30 単位）は算定されません。

※生活保護受給者であって年金を受給されている場合、保護費と年金の差額を本人支払額として支払っていただく場合があります。（上限 15,000 円）

自己負担額は各市町村の生活福祉課が決定しますので、当施設からはお答え致しかねます。

★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。（ただし、食費・居住費はこの限りではありません。）