

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
- ・生産性向上推進体制加算(Ⅱ)…10単位/月
- ・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	186,796	166,132	158,932	137,572	110,408
要介護 2	177,981	155,595	147,795	124,655	93,184
要介護 3	149,196	123,366	114,366	87,666	48,755
要介護 4	152,465	126,635	117,635	90,935	49,563
要介護 5	155,642	129,812	120,812	94,112	50,348

※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	183,144	162,480	155,280	133,920	107,699
要介護 2	175,198	152,812	145,012	121,872	91,363
要介護 3	147,722	121,892	112,892	86,192	48,390
要介護 4	150,991	125,161	116,161	89,461	49,199
要介護 5	154,168	128,338	119,338	92,638	49,984

※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。）