

# ショートステイセンター 季

事業所番号：3771300641

住所：香川県木田郡三木町下高岡 2310-1 TEL：087-898-1380 FAX：087-898-1366

## ■ 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	6,380	7,070	7,780	8,470	9,160
介護保険から 給付される金額	5,742	6,363	7,002	7,623	8,244
自己負担額	638	707	778	847	916

## ■ 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（従来型個室）	1,183	820	820	420	320
居室代（多床室）	840	370	370	370	なし

※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） → 手続きが必要となります。

- ③ 送迎加算（片道 184 単位）
- ④ 若年性認知症入所者受け入れ加算（120 単位 / 日）
- ⑤ 認知症専門ケア加算（3 単位 / 日）
- ⑥ 介護職員処遇改善加算 I（所定単位数の 83/1000）
- ⑦ 介護職員処遇改善加算 II（所定単位数の 23/1000）
- ⑧ 介護職員等ベースアップ等支援加算… 利用料に 1.6%の上乗せ

## ■ 介護度別 31 日利用した場合のおおよその利用料金

### 個室

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	124,214	108,466	99,166	74,366	61,966
要介護 2	116,111	100,363	91,063	66,263	53,863
要介護 3	112,588	96,840	87,540	62,740	50,340
要介護 4	115,348	99,600	90,300	65,500	53,100
要介護 5	118,108	102,360	93,060	68,260	55,860

※連続して 30 日以上利用の場合 31 日目は全額自己負担（利用料金・居室・食事代ともに同様）

※加算に関しては含んでいません。

### 多床室

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	112,341	94,516	85,216	72,816	52,046
要介護 2	104,238	86,413	77,113	64,713	43,943
要介護 3	101,955	82,890	73,590	61,190	40,420
要介護 4	115,348	85,650	76,350	63,950	43,180
要介護 5	104,715	88,410	79,110	66,710	45,940

※連続して 30 日以上利用の場合 31 日目は全額自己負担（利用料金・居室・食事代ともに同様）

※加算に関しては含んでいません。