

ショートステイセンター 紡音

事業所番号：3770106643

住所：香川県高松市牟礼町牟礼2321-16 TEL:087-814-5781 FAX:087-814-5782

■ 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	7,586	8,288	9,061	9,753	10,454
介護保険から 給付される金額	6,840	7,473	8,170	8,794	9,426
自己負担額	758	828	906	975	1,045

※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。

※短期入所7級地1単位＝10.17円での計算にて記載しております。

■ 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	1,370	880	880

※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（給付限度額日数以内）

③ 送迎費（居宅と事業所間の送迎） 片道1回につき 184円

④ 機能訓練体制加算 1日12単位

⑤ 個別機能訓練加算 1日56単位 ※希望者のみ

⑥ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ 各種加算を加えた額の介護保険料に13.6%が加算され、うち1割が利用者負担になります。

⑦ 口腔連携強化加算 50単位／1月 ※希望者のみ

⑧ 生産性向上推進体制加算（Ⅱ） 10単位／1月

⑨ 短期生活長期提供減算 連続して30日を超えた場合、31日目以降の利用料金から30単位が減算となります。連続して60日を越えた場合、61日目以降は、介護福祉施設サービス費の単位数と同単位数となります。

■ 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	193,999	175,189	168,589	149,009	142,409
要介護2	187,591	167,071	159,871	138,511	131,311
要介護3	145,066	119,416	110,416	83,716	74,716
要介護4	147,798	122,148	113,145	86,448	77,448
要介護5	150,569	124,919	115,919	89,219	80,219

※上記の金額は1割負担の場合となります。

※介護度別利用料金・食事代、居室代のおおよその料金となります。

※長期利用者提供減算（▲30単位）は含んでおりません。

※送迎費、加算は含んでおりません。

※短期入所7級地1単位＝10.17円での計算にて記載しております。