

ショートステイフェリス 八幡 ご利用料金表(1割負担)

地域加算 : 1単位 = 10.33 円 (6級地)

平成30年4月1日 現在

	内容	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
A	単位数	543 単位	660 単位	723 単位	790 単位	863 単位	930 単位	997 単位
	利用料	561 円/日	682 円/日	747 円/日	816 円/日	892 円/日	961 円/日	1,030 円/日

		予防	介護	加算項目	単位数	利用料
B	①	○	○	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6 単位	7 円/日
	②			若年性認知症利用者受入加算	120 単位	124 円/日
	③	○	○	送迎加算(片道) (往復の場合は2回分算定いたします。)	184 単位	190 円/日
	④			緊急短期入所受入加算(原則として7日を限度に算定)	90 単位	93 円/日
	⑤			長期利用者に対する短期入所生活介護	△30 単位	△31 円/日
	⑥	○	○	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の算定単位数 × 0.083 単位 (注1)	

食費	
朝食	500 円
昼食	650 円
夕食	650 円

※ 各お食事の1食あたりの単価は上記の通りとなります。
 ※ 負担限度額認定を受けている方は、各負担限度額(食費)を上限とした食費の合計が請求金額となります。

※ 加算に関しては、施設状況、お客様の状況とご希望に応じて算定させていただきます。

※ 注1に関しては、サービス利用単位数及び算定加算単位数の59/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。ただし、介護保険適用時の自己負担額は1割相当です。

	内容	介護保険負担限度額	食費	滞在費	食費 + 滞在費
C	食費滞在費	第1段階	300 円/日	820 円/日	1,120 円/日
		第2段階	390 円/日	820 円/日	1,210 円/日
		第3段階	650 円/日	1,310 円/日	1,960 円/日
		第4段階	1,800 円/日	2,800 円/日	4,600 円/日

※ Cについては、世帯所得によって各段階別の料金になります。

		介護保険負担限度額	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
合計	A+C	第1段階	1,681 円/日	1,802 円/日	1,867 円/日	1,936 円/日	2,012 円/日	2,081 円/日	2,150 円/日
		第2段階	1,771 円/日	1,892 円/日	1,957 円/日	2,026 円/日	2,102 円/日	2,171 円/日	2,240 円/日
		第3段階	2,521 円/日	2,642 円/日	2,707 円/日	2,776 円/日	2,852 円/日	2,921 円/日	2,990 円/日
		第4段階	5,161 円/日	5,282 円/日	5,347 円/日	5,416 円/日	5,492 円/日	5,561 円/日	5,630 円/日

※Bについては、合計の計算に入っておりません。

※ご利用料金の請求額は、「ご利用1カ月分の総単位数×1単位当たり単価」の1割相当となりますので、端数処理上「1日の料金×ご利用日数」の金額に符合しない場合がございます。

ショートステイ フェリス 八幡 ご利用料金表(2割負担)

地域加算 : 1単位 = 10.33 円 (6級地)

平成30年4月1日 現在

	内容	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
A	単位数	543 単位	660 単位	723 単位	790 単位	863 単位	930 単位	997 単位
	利用料	1,122 円/日	1,364 円/日	1,494 円/日	1,632 円/日	1,783 円/日	1,922 円/日	2,060 円/日

	予防	介護	加算項目	単位数	利用料
B	①		夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18 単位	37 円/日
	②		若年性認知症利用者受入加算	120 単位	248 円/日
	③	○	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6 単位	12 円/日
	④	○	送迎加算(片道) (往復の場合は2回分算定いたします。)	184 単位	380 円/日
	⑤		緊急短期入所受入加算(原則として7日を限度に算定)	90 単位	186 円/日
	⑥	○	長期利用者に対する短期入所生活介護	△30 単位	△62 円/日
	⑦	○	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヶ月の算定単位数 × 0.083 単位 (注1)	

食費	
朝食	500 円
昼食	650 円
夕食	650 円

※ 各お食事の一食あたりの単価は上記の通りとなります。

※ 加算に関しては、施設状況、お客様の状況とご希望に応じて算定させていただきます。

※ 注1に関しては、サービス利用単位数及び算定加算単位数の59/1000に相当する単位数に地域単価を乗じた金額です。ただし、介護保険適用時の自己負担額は2割相当です。

C	食費	滞在費	食費 + 滞在費
	1800円/日	2,800 円/日	4,600 円/日

※ Cについては、世帯所得によって各段階別の料金になります。

A+C	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	5,722 円/日	5,964 円/日	6,094 円/日	6,232 円/日	6,383 円/日	6,522 円/日	6,660 円/日

※Bについては、合計の計算に入っておりません。

※ご利用料金の請求額は、「ご利用1カ月分の総単位数×1単位当たり単価」の1割相当となりますので、端数処理上「1日の料金×ご利用日数」の金額に符合しない場合がございます。