

短期入所生活介護(予防) さいたまかがやきの里 介護度別料金表(1割)

2019年10月1日現在

	施設サービス費	サービス提供体制強化Ⅱ	看護体制Ⅰ	看護体制Ⅱ	夜勤職員配置Ⅱ	サービス費合計	介護職員処遇改善Ⅰ	介護職員等特定処遇改善Ⅱ	地域区分	施設利用一部負担	居住費	食費	日用品費	負担限度額毎の 一日総費用の	送迎料・その他			
	単位/日	単位/日	単位/日	単位/日	単位/日	単位/日	%	%	円	円/日	円/日	円/日	円/日	円/日	円/回			
要支援1	514	6				520	×	8.3	+	2.3	) × 10.83 = 623	負担1 820 負担2 820 負担3 1,310 2,392	負担1 300 負担2 390 負担3 650 1,392	+	300	=	負担1 2,043 負担2 2,133 負担3 2,883 4,707	送迎料片道 221円1割 理美容 1884円～
要支援2	638	6				644	×	8.3	+	2.3	) × 10.83 = 772	負担1 820 負担2 820 負担3 1,310 2,392	負担1 300 負担2 390 負担3 650 1,392	+	300	=	負担1 2,192 負担2 2,282 負担3 3,032 4,856	
要介護1	684	6	4	8	18	720	×	8.3	+	2.3	) × 10.83 = 863	負担1 820 負担2 820 負担3 1,310 2,392	負担1 300 負担2 390 負担3 650 1,392	+	300	=	負担1 2,283 負担2 2,373 負担3 3,123 4,947	
要介護2	751	6	4	8	18	787	×	8.3	+	2.3	) × 10.83 = 943	負担1 820 負担2 820 負担3 1,310 2,392	負担1 300 負担2 390 負担3 650 1,392	+	300	=	負担1 2,363 負担2 2,453 負担3 3,203 5,027	
要介護3	824	6	4	8	18	860	×	8.3	+	2.3	) × 10.83 = 1,031	負担1 820 負担2 820 負担3 1,310 2,392	負担1 300 負担2 390 負担3 650 1,392	+	300	=	負担1 2,451 負担2 2,541 負担3 3,291 5,115	
要介護4	892	6	4	8	18	928	×	8.3	+	2.3	) × 10.83 = 1,112	負担1 820 負担2 820 負担3 1,310 2,392	負担1 300 負担2 390 負担3 650 1,392	+	300	=	負担1 2,532 負担2 2,622 負担3 3,372 5,196	
要介護5	959	6	4	8	18	995	×	8.3	+	2.3	) × 10.83 = 1,192	負担1 820 負担2 820 負担3 1,310 2,392	負担1 300 負担2 390 負担3 650 1,392	+	300	=	負担1 2,612 負担2 2,702 負担3 3,452 5,276	

※1 居住費、食費の負担金額の区別については、各市町村の負担限度額認定結果による金額となります。

※2 日用品費は、歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯洗浄剤、ボックスティッシュ等 別途、利用契約時に依頼締結が必要となります。

※3 現金(小遣い)、印鑑、通帳を施設にて管理する場合、別途 金銭管理費500円/月が必要となります。

※4 高額医療・高額介護合算制度は、施設利用一部負担金(月額) 負担1負担2 15,000円 負担3 24,600円を超えた場合申請によって一部払い戻されます

※5 その他費用として 理美容代(1850円～)、医療費(診察、薬)、特別な行事参加費の実費が必要となります

※6 料金表の金額は端数処理が必要な為、利用日数等により差額が発生いたします。(尚、当施設ではパソコン専用ソフトにて処理させていただきます。)

短期入所生活介護(予防) さいたまかがやきの里 介護度別料金表(2・3割)

2019年10月1日現在

	施設サービス費 単位/日	サービス提供体制強化Ⅱ 単位/日	看護体制Ⅰ 単位/日	看護体制Ⅱ 単位/日	夜勤職員配置Ⅱ 単位/日	サービス費合計 単位/日	介護職員処遇改善Ⅰ %	介護職員等特定処遇改善Ⅱ %	地域区分 円	施設利用一部負担 円/日	居住費 円/日	食費 円/日	日用品費 円/日	負担限度額毎の 一日総費用 円/日	送迎料・その他 円/回
要支援1	514	6				520	8.3	2.3	10.83	2割 1,246 3割 1,869	2,392	1,392	300	5,330 5,953	送迎料片道 441円2割 661円3割 理美容 1884円～
要支援2	638	6				644	8.3	2.3	10.83	2割 1,543 3割 2,314	2,392	1,392	300	5,627 6,398	
要介護1	684	6	4	8	18	720	8.3	2.3	10.83	2割 1,725 3割 2,588	2,392	1,392	300	5,809 6,672	
要介護2	751	6	4	8	18	787	8.3	2.3	10.83	2割 1,886 3割 2,828	2,392	1,392	300	5,970 6,912	
要介護3	824	6	4	8	18	860	8.3	2.3	10.83	2割 2,061 3割 3,091	2,392	1,392	300	6,145 7,175	
要介護4	892	6	4	8	18	928	8.3	2.3	10.83	2割 2,223 3割 3,335	2,392	1,392	300	6,307 7,419	
要介護5	959	6	4	8	18	995	8.3	2.3	10.83	2割 2,384 3割 3,576	2,392	1,392	300	6,468 7,660	

- ※1 居住費、食費の負担金額の区別については、各市町村の負担限度額認定結果による金額となります。
- ※2 日用品費は、歯ブラシ、歯磨き粉、入れ歯洗浄剤、ボックスティッシュ等 別途、利用契約時に依頼締結が必要となります。
- ※3 現金(小遣い)、印鑑、通帳を施設にて管理する場合、別途 金銭管理費500円/月が必要となります。
- ※4 高額医療・高額介護合算制度は、施設利用一部負担金(月額) 負担1負担2 15,000円 負担3 24,600円を超えた場合申請によって一部払い戻しされ
- ※5 その他費用として 理美容代(1850円～)、医療費(診察、薬)、特別な行事参加費の実費が必要となります
- ※6 料金表の金額は端数処理が必要な為、利用日数等により差額が発生いたします。(尚、当施設ではパソコン専用ソフトにて処理させていただきます。)