

# 短期入所生活介護(予防) 川口しあわせの里 介護度別料金表(1割)

2024年4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)口	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Ⅰ	職員ベースアップ支援	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	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	529	18				547	8.3	2.7	1.6	10.55	650	負担1: 820 負担2: 820 負担3: 1,310 2,006	負担1: 300 負担2: 600 負担3①: 1,000 負担3②: 1,300 1,645	300	負担1: 2,070 負担2: 2,370 負担3①: 3,260 負担3②: 3,560 4,601	
要支援2	656	18				674	8.3	2.7	1.6	10.55	801	負担1: 820 負担2: 820 負担3: 1,310 2,006	負担1: 300 負担2: 600 負担3①: 1,000 負担3②: 1,300 1,645	300	負担1: 2,221 負担2: 2,521 負担3①: 3,411 負担3②: 3,711 4,752	
要介護1	704	18			18	740	8.3	2.7	1.6	10.55	879	負担1: 820 負担2: 820 負担3: 1,310 2,006	負担1: 300 負担2: 600 負担3①: 1,000 負担3②: 1,300 1,645	300	負担1: 2,299 負担2: 2,599 負担3①: 3,489 負担3②: 3,789 4,830	
要介護2	772	18			18	808	8.3	2.7	1.6	10.55	960	負担1: 820 負担2: 820 負担3: 1,310 2,006	負担1: 300 負担2: 600 負担3①: 1,000 負担3②: 1,300 1,645	300	負担1: 2,380 負担2: 2,680 負担3①: 3,570 負担3②: 3,870 4,911	送迎料片道 219円1割 理美容 2,079円~
要介護3	847	18			18	883	8.3	2.7	1.6	10.55	1,049	負担1: 820 負担2: 820 負担3: 1,310 2,006	負担1: 300 負担2: 600 負担3①: 1,000 負担3②: 1,300 1,645	300	負担1: 2,469 負担2: 2,769 負担3①: 3,659 負担3②: 3,959 5,000	
要介護4	918	18			18	954	8.3	2.7	1.6	10.55	1,134	負担1: 820 負担2: 820 負担3: 1,310 2,006	負担1: 300 負担2: 600 負担3①: 1,000 負担3②: 1,300 1,645	300	負担1: 2,554 負担2: 2,854 負担3①: 3,744 負担3②: 4,044 5,085	
要介護5	987	18			18	1023	8.3	2.7	1.6	10.55	1,216	負担1: 820 負担2: 820 負担3: 1,310 2,006	負担1: 300 負担2: 600 負担3①: 1,000 負担3②: 1,300 1,645	300	負担1: 2,636 負担2: 2,936 負担3①: 3,826 負担3②: 4,126 5,167	

- ※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 高額医療・高額介護合算制度は、別表1参照
- ※4 その他費用として 理美容代(2,000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
- ※5 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) 川口しあわせの里 介護度別料金表(2・3割)

2024年4月1日現在

	施設サービス費	サービス提供体制強化(Ⅲ)	看護体制(Ⅰ)	看護体制(Ⅱ)	夜勤職員配置(Ⅱ)口	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	職員ベースアップ支援	地域区分	施設利用一部負担	居住費	食費	日用品費	負担割合毎の 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	529	18				547	×(8.3	+2.7	+1.6)	×10.55	2割	1,300	+2,006	+1,645	+300	=5,251	送迎料片道 437円2割 656円3割 理美容 2,079円～
											3割	1,950					
要支援2	656	18				674	×(8.3	+2.7	+1.6)	×10.55	2割	1,602	+2,006	+1,645	+300	=5,553	
											3割	2,403					
要介護1	704	18			18	740	×(8.3	+2.7	+1.6)	×10.55	2割	1,758	+2,006	+1,645	+300	=5,709	
											3割	2,637					
要介護2	772	18			18	808	×(8.3	+2.7	+1.6)	×10.55	2割	1,920	+2,006	+1,645	+300	=5,871	
											3割	2,880					
要介護3	847	18			18	883	×(8.3	+2.7	+1.6)	×10.55	2割	2,098	+2,006	+1,645	+300	=6,049	
											3割	3,147					
要介護4	918	18			18	954	×(8.3	+2.7	+1.6)	×10.55	2割	2,268	+2,006	+1,645	+300	=6,219	
											3割	3,402					=7,353
要介護5	987	18			18	1023	×(8.3	+2.7	+1.6)	×10.55	2割	2,432	+2,006	+1,645	+300	=6,383	
											3割	3,648					=7,599

- ※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 高額医療・高額介護合算制度は、別表1参照
- ※4 その他費用として 理美容代(2,000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
- ※5 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。)