ショートステイサービス更科ホーム 多床室料金表(短期入所) (1割負担)

要介護度	単位数 (1日)	利用料総額 (1日)	保険内給付 (1日)	1割負担額 (1日)	食費 (1日)	居住費 (1日)	利用料合計 (1日)
要支援1	437単位	5,348円	4,813円	535円	1,400円	840円	2,775円
要支援2	543単位	6,591円	5,931円	660円	1,400円	840円	2,900円
介護度1	584単位	7,072円	6,364円	708円	1,400円	840円	2,948円
介護度2	652単位	7,870円	7,083円	787円	1,400円	840円	3,027円
介護度3	722単位	8,691円	7,821円	870円	1,400円	840円	3,110円
介護度4	790単位	9,488円	8,539円	949円	1,400円	840円	3,189円
介護度5	856単位	10,262円	9,235円	1,027円	1,400円	840円	3,267円

<その他保険内費用>

- ◆短期生活サービス提供体制加算Ⅲ (6単位/日)
- ◆短期生活夜勤職員配置加算 I (13単位/日)
- ◆短期入所生活送迎加算(184単位/回)
- ◆介護職員処遇改善加算 I (8.3%)

<保険外費用>

□食費 1,400円/日

□居住費 840円/日(多床室)

□買い物代行費 100円/回

※地域区分単位:1単位×10.83円

(2割負担)

(3割負担)

要介護度	保険内給付 (1日)	2割負担額 (1日)	利用料合計 (1日)	保険内給付 (1日)	3割負担額 (1日)	利用料合計 (1日)
要支援1	4,278円	1,070円	3,310円	3,743円	1,605円	3,845円
要支援2	5,272円	1,319円	3,559円	4,613円	1,978円	4,218円
介護度1	5,657円	1,415円	3,655円	4,950円	2,122円	4,362円
介護度2	6,296円	1,574円	3,814円	5,509円	2,361円	4,601円
介護度3	6,952円	1,739円	3,979円	6,083円	2,608円	4,848円
介護度4	7,590円	1,898円	4,138円	6,641円	2,847円	5,087円
介護度5	8,209円	2,053円	4,293円	7,183円	3,079円	5,319円

^{※&}lt;その他保険内費用><保険外費用>については、1割負担と変わりありません。 また【単位数】【利用料総額】【食費】についても変わりないため、 上記表にて確認を、お願い致します。

ショートステイサービス更科ホーム 個室料金表(短期入所) (1割負担)

要介護度	単位数 (1日)	利用料総額 (1日)	保険内給付 (1日)	1割負担額 (1日)	食費 (1日)	居住費 (1日)	利用料合計 (1日)
要支援1	437単位	5,348円	4,813円	535円	1,400円	1,150円	3,085円
要支援2	543単位	6,591円	5,931円	660円	1,400円	1,150円	3,210円
介護度1	584単位	7,072円	6,364円	708円	1,400円	1,150円	3,258円
介護度2	652単位	7,870円	7,083円	787円	1,400円	1,150円	3,337円
介護度3	722単位	8,691円	7,821円	870円	1,400円	1,150円	3,420円
介護度4	790単位	9,488円	8,539円	949円	1,400円	1,150円	3,499円
介護度5	856単位	10,262円	9,235円	1,027円	1,400円	1,150円	3,577円

<その他保険内費用>

- ◆短期生活サービス提供体制加算Ⅲ (6単位/日)
- ◆短期生活夜勤職員配置加算 I (13単位/日)
- ◆短期入所生活送迎加算(184単位/回)
- ◆介護職員処遇改善加算 I (8.3%)

<保険外費用>

- □食費 1,400円/日
- □居住費 1,150円/日(個室)
- □買い物代行費 100円/回
 - ※地域区分単位:1単位×10.83円

(2019年 4月 1日現在)

(2割負担)

(3割負担)

要介護度	保険内給付 (1日)	2割負担額 (1日)	利用料合計 (1日)	保険内給付 (1日)	3割負担額 (1日)	利用料合計 (1日)
要支援1	4,278円	1,070円	3,620円	3,743円	1,605円	4,155円
要支援2	5,272円	1,319円	3,869円	4,613円	1,978円	4,528円
介護度1	5,657円	1,415円	3,965円	4,950円	2,122円	4,672円
介護度2	6,296円	1,574円	4,124円	5,509円	2,361円	4,911円
介護度3	6,952円	1,739円	4,289円	6,083円	2,608円	5,158円
介護度4	7,590円	1,898円	4,448円	6,641円	2,847円	5,397円
介護度5	8,209円	2,053円	4,603円	7,183円	3,079円	5,629円

^{※&}lt;その他保険内費用><保険外費用>については、1割負担と変わりありません。 また【単位数】【利用料総額】【食費】についても変わりないため、 上記表にて確認を、お願い致します。

負担限度額認定証

食費・滞在費について

『負担限度額認定証』をお持ちの方に関して、下記に記載された金額の請求となります。

対象者の区分		滞る	食費	
(利用者負担段階)		多床室	個室	及其
第1段階	●市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者●生活保護受給者	0円	320円	300円
第2段階	●市町村民税世帯非課税で課税年金合計額と合計所 得年金の合計が80万円以下の方	370円	420円	390円
第3段階	●市町村民税世帯非課税であって、第2段階該当者以外の方	370円	820円	650円
標準費用額	●第1段階〜第3段階以外の方	840円	1,150円	1,400円

基本料金は『標準費用額』となります