

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	438単位	5,473円	4,925円	548円	1,400円	855円	2,803円
要支援2	545単位	6,755円	6,079円	676円	1,400円	855円	2,931円
介護度1	586単位	7,246円	6,521円	725円	1,400円	855円	2,980円
介護度2	654単位	8,061円	7,254円	807円	1,400円	855円	3,062円
介護度3	724単位	8,899円	8,009円	890円	1,400円	855円	3,145円
介護度4	792単位	9,714円	8,742円	972円	1,400円	855円	3,227円
介護度5	859単位	10,516円	9,464円	1,052円	1,400円	855円	3,307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%)
- ◆介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)

<保険外費用>

- 食費 1,400円/日
- 居住費 855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

(2020年 4月 1日現在)

(2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)
要支援1	4,378円	1,095円	3,350円
要支援2	5,404円	1,351円	3,606円
介護度1	5,796円	1,450円	3,705円
介護度2	6,448円	1,613円	3,868円
介護度3	7,119円	1,780円	4,035円
介護度4	7,771円	1,943円	4,198円
介護度5	8,412円	2,104円	4,359円

(3割負担)

保険内給付 (1日)	3割負担額 (1日)	利用料合計 (1日)
3,831円	1,642円	3,897円
4,728円	2,027円	4,282円
5,072円	2,174円	4,429円
5,642円	2,419円	4,674円
6,229円	2,670円	4,925円
6,799円	2,915円	5,170円
7,361円	3,155円	5,410円

※＜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】についても変わらないため、
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	438単位	5,473円	4,925円	548円	1,400円	1,171円	3,119円
要支援2	545単位	6,755円	6,079円	676円	1,400円	1,171円	3,247円
介護度1	586単位	7,246円	6,521円	725円	1,400円	1,171円	3,296円
介護度2	654単位	8,061円	7,254円	807円	1,400円	1,171円	3,378円
介護度3	724単位	8,899円	8,009円	890円	1,400円	1,171円	3,461円
介護度4	792単位	9,714円	8,742円	972円	1,400円	1,171円	3,543円
介護度5	859単位	10,516円	9,464円	1,052円	1,400円	1,171円	3,623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%)
- ◆介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)

<保険外費用>

- 食費 1,400円/日
- 居住費 1,171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

(2020年 4月 1日現在)

(2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)
要支援1	4,378円	1,095円	3,666円
要支援2	5,404円	1,351円	3,922円
介護度1	5,796円	1,450円	4,021円
介護度2	6,448円	1,613円	4,184円
介護度3	7,119円	1,780円	4,351円
介護度4	7,771円	1,943円	4,514円
介護度5	8,412円	2,104円	4,675円

(3割負担)

保険内給付 (1日)	3割負担額 (1日)	利用料合計 (1日)
3,831円	1,642円	4,213円
4,728円	2,027円	4,598円
5,072円	2,174円	4,745円
5,642円	2,419円	4,990円
6,229円	2,670円	5,241円
6,799円	2,915円	5,486円
7,361円	3,155円	5,726円

※<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】についても変わらないため、
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 (利用者負担段階)		滞在費		食費
		多床室	個室	
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	855円	1,171円	1,400円

基本料金は『標準費用額』となります

(2020年 4月 1日現在)