

# ショートステイ料金表 (1割負担)

特別養護老人ホーム楽園が丘

令和3年8月1日

単位 (円)

併設型短期入所生活介護費 (Ⅱ)

	算定項目	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
1. サービス費	①多床室	446	555	596	665	737	806	874
2. サービス費 (加算)	②機能訓練体制加算	12		12				
	③夜勤職員配置加算 (Ⅰ)			13				
	④サービス提供体制加算 (Ⅰ)	22		22				
	処遇改善加算 (Ⅰ)	①～④の合計に83/1000を乗じた額						
	特定処遇改善加算 (Ⅰ)	①～④の合計に27/1000を乗じた額						
3. 食費・居住費 負担限度額		食費			居住費			
	第1段階	300			0			
	第2段階	600			370			
	第3段階①	1,000			370			
	第3段階②	1,300			370			
	第4段階	1,445			855			
おおよその 1日の利用料 (1+2+3)	第1段階	833	954	1,013	1,090	1,170	1,247	1,322
	第2段階	1,503	1,624	1,683	1,760	1,840	1,917	1,992
	第3段階①	1,903	2,024	2,083	2,160	2,240	2,317	2,392
	第3段階②	2,203	2,324	2,383	2,460	2,540	2,617	2,692
	第4段階	2,833	2,954	3,013	3,090	3,170	3,247	3,322

\*令和3年9月まで、新型コロナウイルス感染症への対応として、基本サービス費に1/1000上乘せになります

1. 上記以外で、加算されるもの (対象者のみ)

・送迎 片道184円

(蔵王町外への送迎については、10kmを超えた距離、1kmにつき、40円頂戴します)

・療養食加算 8円/回

・緊急短期入所受入加算 90円/日 (介護度1～5までの方が対象となります)

2. 食費は、朝食387円、昼食576円、夕食482円となります

3. キャンセル料 (下記の時間まで連絡がない場合、食材料費として負担して頂きます)

朝食 187円 前日の16:00まで

昼食 280円 当日の9:00まで

夕食 228円 当日の13:00まで

5. 上記段階につきましては、お住まいの市町村の介護保険担当までお問合せください

6. お支払は、口座振替とさせていただきます (ゆうちょ銀行はお取扱いがございません)

未締め、翌月27日引落 (27日が土日、祝日の場合は、翌営業日)

# ショートステイ料金表 (2割・3割負担)

併設型短期入所生活介護費 (Ⅱ)

特別養護老人ホーム楽園が丘  
令和3年8月1日

単位 (円)

	算定項目	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	
1. サービス費	①多床室 (2割)	892	1,110	1,192	1,330	1,474	1,612	1,748	
	①多床室 (3割)	1,338	1,665	1,788	1,995	2,211	2,418	2,622	
2. サービス費 (加算)	②機能訓練体制加算	24 (2割)		36 (3割)					
	③夜勤職員配置加算 (Ⅰ)			26 (2割)		39 (3割)			
	④サービス提供体制加算 (Ⅰ)	44 (2割)		66 (3割)					
	処遇改善加算 (Ⅰ)	①～④の合計に83/1000を乗じた額							
3. 食費・居住費	特定処遇改善加算 (Ⅰ)	①～④の合計に27/1000を乗じた額							
	食費	1,445							
おおよその1日の 利用料 (1+2+3)	居住費	855							
	2割負担	3,366	3,608	3,728	3,880	4,040	4,194	4,345	
	3割負担	3,899	4,262	4,441	4,671	4,911	5,140	5,367	

\*令和3年9月まで、新型コロナウイルス感染症への対応として、基本サービス費に1/1000上乘せになります

1. 上記以外で、加算されるもの (対象者のみ)

- ・送迎 片道368円 (2割) 片道552円 (3割)  
(蔵王町外への送迎については、10kmを超えた距離、1kmにつき、40円頂戴します)
- ・療養食加算 16円/回 (2割) 24円/回 (3割)
- ・緊急短期入所受入加算 180円/日 (2割) 270円/日 (3割)  
(介護度1～5までの方が対象となります)

2. 食費は、朝食387円、昼食576円、夕食482円となり、提供した分の請求となります

3. キャンセル料 (下記の時間まで連絡がない場合、食材料費として負担して頂きます)

朝食 187円 前日の16:00まで

昼食 280円 当日の9:00まで

夕食 228円 当日の13:00まで

5. 上記段階につきましては、お住まいの市町村の介護保険担当までお問合せください

6. お支払は、口座振替とさせていただきます (ゆうちょ銀行はお取扱いがございません)

未締め、翌月27日引落 (27日が土日、祝日の場合は、翌営業日)

480	589	643	712	784	853	921
40	49	53	59	65	71	76
13	16	17	19	21	23	25
533	654	713	790	870	947	1022

		1	2	3	4	5	
	960	1178	1,286	1,424	1,568	1,706	1,842
	1,440	1,767	1,929	2,136	2,352	2,559	2,763
	80	98	107	118	130	142	153
	26	32	35	38	42	46	50
	1,066	1,308	1,428	1,580	1,740	1,894	2,045
							2247
	120	147	160	177	195	212	229
	39	48	52	58	64	69	75
	1,599	1,962	2,141	2,371	2,611	2,840	3,067