

ショートステイ サンヴェール大垣（併設型ユニット型短期入所生活介護費Ⅰ）料金表

利用定員 19名
短期入所生活介護

令和2年5月より

下記の表は併設型ユニット型短期入所生活介護(ユニット型個室)の料金です <<1単位=10.17円>>

介 護 報 酬													利用 者 負 担 金					日 額 合 計			負担限度額認定者(1割負担)				
要介護度	介護基本※1 介護度/単位	機能訓練体制加算 12単位	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)※2 18単位	看護体制加算Ⅰ 4単位	看護体制加算Ⅱ 8単位	夜間職員配置加算Ⅱ 18単位	医療連携強化加算 58単位	緊急短期入所受入加算 90単位	療養食加算 8単位/1食	送迎加算 片道184単位	介護職員処遇改善加算 月額介護報酬×8.3%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 月額介護報酬×2.7%	介護報酬 1日計 日額(円)	1割	2割	3割	食費負担金 1392/日	滞在費負担金 2,006円/日	1割	2割	3割	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
														介護報酬負担金	介護報酬負担金	介護報酬負担金			利用者負担金			生活保護受給者	8年間収入以下	以外の方・第2段階	左記以外の方
														日額(円)	日額(円)	日額(円)			日額(円)	日額(円)	日額(円)	日額(円)	日額(円)	日額(円)	日額(円)
要介護1	684	12	18	4	8	18	○	○	○	○	△	△	7,566	757	1,513	2,270	1,392	2,006	4,155	4,911	5,668	1,877	1,967	2,717	4,155
要介護2	751	12	18	4	8	18	○	○	○	○	△	△	8,247	825	1,650	2,475	1,392	2,006	4,223	5,048	5,873	1,945	2,035	2,785	4,223
要介護3	824	12	18	4	8	18	○	○	○	○	△	△	8,990	899	1,798	2,697	1,392	2,006	4,297	5,196	6,095	2,019	2,109	2,859	4,297
要介護4	892	12	18	4	8	18	○	○	○	○	△	△	9,681	969	1,936	2,904	1,392	2,006	4,367	5,334	6,302	2,089	2,179	2,929	4,367
要介護5	959	12	18	4	8	18	○	○	○	○	△	△	10,363	1,037	2,074	3,109	1,392	2,006	4,435	5,472	6,507	2,157	2,247	2,997	4,435

介護予防短期入所生活介護

介 護 報 酬													利用 者 負 担 金					日 額 合 計			負担限度額認定者(1割負担)			
要介護度	介護基本※1 介護度/単位	機能訓練体制加算 12単位	サービス提供体制強化加算Ⅰ(イ)※2 18単位			医療連携強化加算 58単位	緊急短期入所受入加算 90単位	療養食加算 8単位/1食	送迎加算 片道184単位	介護職員処遇改善加算 月額介護報酬×8.3%	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 月額介護報酬×2.7%	介護報酬 1日計 日額(円)	1割	2割	3割	食費負担金 1392/日	滞在費負担金 2,006円/日	1割	2割	3割	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
													介護報酬負担金	介護報酬負担金	介護報酬負担金			利用者負担金			生活保護受給者	8年間収入以下	以外の方・第2段階	左記以外の方
													日額(円)	日額(円)	日額(円)			日額(円)	日額(円)	日額(円)	日額(円)	日額(円)	日額(円)	日額(円)
要支援1	514	12	18			○	○	○	○	△	△	5,532	554	1,107	1,660	1,392	2,006	3,952	4,505	5,058	1,674	1,764	2,514	3,952
要支援2	638	12	18			○	○	○	○	△	△	6,793	680	1,359	2,038	1,392	2,006	4,078	4,757	5,436	1,800	1,890	2,640	4,078

※1 連続して30日を超えてのご利用の場合・・・30単位/日

※2 サービス提供体制強化加算は区分支給限度基準額対象外です。

○印は実施した場合に算定します。

△介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算については月額介護報酬×各々のパーセンテージとなります。上記日額合計には含まれておりませんのでご注意ください。

社会福祉法人 墨友会 大垣市東町四丁目43番地2

ショートステイ サンヴェール大垣

Tel 0584-77-7010 fax 0584-77-7058

担当:若山・松永・山本