

1 割負担用

※ 2 または 3 割負担の方は、裏面をご覧ください。

第2サンシャインビラ ショートステイ 利用料金表

(1) 基本サービス料金 (日額)

介護認定	単位数	1日の介護報酬額	1日の自己負担額
要支援 1	451	4,758円	476円
要支援 2	561	5,918円	592円
要介護 1	603	6,361円	637円
要介護 2	672	7,089円	709円
要介護 3	745	7,859円	786円
要介護 4	815	8,598円	860円
要介護 5	884	9,326円	933円

(1 単位が10.55円)

(2) 所定料金 (日額)

段階	対 象 者	居住費 多床室	居住費 個室	食 費
第 1 段階	生活保護受給者	0円	380円	300円
	老齢福祉年金受給者			
第 2 段階	住 非 民 課 税 世 帯 合計所得金額と年金収入の 合計が80万円以下	430円	480円	600円
第 3 段階	合計所得金額と年金収入の 合計が80万円超	530円	880円 980円	1,030円 1,360円
第 4 段階	上記以外	915円	1,231円	1,800円

※食費につきましては、1 食単位での料金になります。(朝食 310円、昼食 900円、夕食 590円)

(3) 日額料金 多床室の場合 (上記 (1) および (2) の合計で算出)

介護認定	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階		第 4 段階
			①	②	
要支援 1	776円	1,506円	2,036円	2,366円	3,191円
要支援 2	892円	1,622円	2,152円	2,482円	3,307円
要介護 1	937円	1,667円	2,197円	2,527円	3,352円
要介護 2	1,009円	1,739円	2,269円	2,599円	3,424円
要介護 3	1,086円	1,816円	2,346円	2,676円	3,501円
要介護 4	1,160円	1,890円	2,420円	2,750円	3,575円
要介護 5	1,233円	1,963円	2,493円	2,823円	3,648円

日額料金 個室の場合 (上記 (1) および (2) の合計で算出)

介護認定	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階		第 4 段階
			①	②	
要支援 1	1,156円	1,556円	2,386円	2,816円	3,507円
要支援 2	1,272円	1,672円	2,502円	2,932円	3,623円
要介護 1	1,317円	1,717円	2,547円	2,977円	3,668円
要介護 2	1,389円	1,789円	2,619円	3,049円	3,740円
要介護 3	1,466円	1,866円	2,696円	3,126円	3,817円
要介護 4	1,540円	1,940円	2,770円	3,200円	3,891円
要介護 5	1,613円	2,013円	2,843円	3,273円	3,964円

(4) 加算料金等 (職員配置等により変動が生ずる場合があります。)

要支援	区分	1日の単位	1日の自己負担額
	機能訓練体制加算	12	13円
	若年性認知症利用者受入加算	120	127円
	送迎加算	184	195円
	療養食加算 (1 回あたり)	8	9円
	サービス提供体制強化加算 I	22	24円
	サービス提供体制強化加算 II	18	19円

要介護	区分	1日の単位	1日の自己負担額
	機能訓練体制加算	12	13円
	看護体制加算 (I)	4	5円
	看護体制加算 (II)	8	9円
	看護体制加算 (III) 1	12	13円
	看護体制加算 (IV) 1	23	25円
	夜勤職員配置加算 (I)	13	14円
	若年性認知症利用者受入加算	120	127円
	送迎加算	184	195円
	緊急短期入所受入加算	90	95円
	送迎加算	184	195円
	療養食加算 (1 回あたり)	8	9円
	サービス提供体制強化加算 I	22	24円
	サービス提供体制強化加算 II	18	19円
	看取り連携体制加算	64	68円
	口腔連携強化加算 (1 回あたり)	50	53円
	★生産性向上推進体制加算 I	100	106円
	★生産性向上推進体制加算 II	10	11円

※★は 1 月あたりの単位数と 1 月あたりの自己負担額

(1 単位が10.55円)

※上記の他、合計金額に介護職員処遇改善加算 I として17.6%が加算されます。