

ショートステイひばりヶ丘利用料金表

令和5年6月1日改正

社会福祉法人 青燈会

事業所番号:0872600093

(単位:円、1日当りの金額) 那珂市の地域単価=1単位 10.17円

	要介護	介護保険適用				介護保険適用外		1割計	2割計	3割計
		基本料金 〔併設型 ユニット型(I)〕	機能訓練 体制加算	サービス 提供体制 強化加算(I)	夜間 職員配置 加算(II)	滞在費	食費			
第4段階 利用者負担	要支援1	523	12	22	18	2,000	1,480	4,118	4,755	5,366
	要支援2	649						4,262	5,044	5,792
	要介護1	696						4,336	5,193	6,012
	要介護2	764						4,415	5,349	6,244
	要介護3	838						4,499	5,518	6,494
	要介護4	908						4,579	5,679	6,732
	要介護5	976						4,657	5,833	6,961
※ 市町村民税世帯課税者										

第3段階 利用者負担 ②	要支援1	523	12	22	18	1,310	1,300	3,248	3,885	4,496
	要支援2	649						3,392	4,174	4,922
	要介護1	696						3,466	4,323	5,142
	要介護2	764						3,545	4,479	5,374
	要介護3	838						3,629	4,648	5,624
	要介護4	908						3,709	4,809	5,862
	要介護5	976						3,787	4,963	6,091
※ 市町村民税世帯非課税で年金収入等120万円超え(市町村への申請により決定される)										

第3段階 利用者負担 ①	要支援1	523	12	22	18	1,310	1,000	2,948	3,585	4,196
	要支援2	649						3,092	3,874	4,622
	要介護1	696						3,166	4,023	4,842
	要介護2	764						3,245	4,179	5,074
	要介護3	838						3,329	4,348	5,324
	要介護4	908						3,409	4,509	5,562
	要介護5	976						3,487	4,663	5,791
※ 市町村民税世帯非課税で年金収入等80万円超え120万円以下(市町村への申請により決定される)										

第2段階 利用者負担	要支援1	523	12	22	18	820	600	2,058	2,695	3,306
	要支援2	649						2,202	2,984	3,732
	要介護1	696						2,276	3,133	3,952
	要介護2	764						2,355	3,289	4,184
	要介護3	838						2,439	3,458	4,434
	要介護4	908						2,519	3,619	4,672
	要介護5	976						2,597	3,773	4,901
※ 市町村民税世帯非課税で年金収入等80万円以下(市町村への申請により決定される)										

第1段階 利用者負担	要支援1	523	12	22	18	820	300	1,120	1,120	1,120
	要支援2	649						1,120	1,120	1,120
	要介護1	696						1,120	1,120	1,120
	要介護2	764						1,120	1,120	1,120
	要介護3	838						1,120	1,120	1,120
	要介護4	908						1,120	1,120	1,120
	要介護5	976						1,120	1,120	1,120
※ 生活保護受給者										

※ 上記、第1段階から第3段階の方は、市町村窓口申請していただき、交付された「負担限度額認定証」を提示していただくことにより、負担額が軽減されます。

【その他の費用について】		単位	備考
介護 保険 適用	介護職員処遇改善加算(I)		8.3%(所定単位数にサービス加算率を乗じた単位数)
	介護職員等特定処遇改善加算(I)		2.7%(所定単位数にサービス加算率を乗じた単位数)
	介護職員等ベースアップ等支援加算(I)		1.6%(所定単位数にサービス加算率を乗じた単位数)
	送迎加算	184	片道につき
	個別機能訓練加算	56/日	個別機能訓練計画に基づき、機能訓練を適切に提供した場合
	療養食加算	8/食	医師の指示に基づき食事が提供された場合(1日に3回まで)
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	200/日	認知症の症状悪化し、在宅での対応困難により短期入所受け入れた場合(7日間を限度)
	若年性認知症利用者受入加算	120/日	若年性認知症利用者ごとに担当者を定め、提供を行った場合
	緊急短期入所受入加算	90/日	やむを得ない事情により、短期入所を緊急に行った場合

※利用者ご家族様の同意を得た上で、一時的に加算される場合があります。

※サービスの利用料金はご利用者様の負担割合に応じて異なります。

介護保険適用外サービス利用料金表

自己負担費用（介護保険適用外）

項 目	金 額	内 容
理容代	2,000円/1回	カットのみ
	800円/1回	顔ぞりのみ
特別な食事	実費負担	ご希望に基づいた食事(外出など)でかかる食事代
レクレーション クラブ活動費	材料費 (実費負担)	クラブ活動(手芸・生け花等)や行事等に参加し、材料代を別に必要とする場合
病院等の送迎 (市内)	1,000円/1往復	那珂市内の病院受診に要する送迎費用 (協力病院受診の送迎は無料 協力病院:小豆畑病院、小豆畑歯科)
病院等の送迎 (市外)	600円 + 距離数 × 30円	那珂市外の病院受診に要する送迎費用 (距離数:ひばりヶ丘出発～ひばりヶ丘に戻るまでの距離) 市外の送迎で1000円以下の場合、1000円とさせていただきます。
介護保険外 介助費	1000円/30分	外出支援等の付添介助 ※要相談