

陽光苑ショートステイサービス利用料金表

1日のご負担は (① + ② + ③) です。

① 介護保険給付対象基本料金

	介護保険 10割 (1日あたり)	利用者負担分 (1日あたり)		
		介護保険負担割合証		
		1割	2割	3割
要支援1	5,338円	534円	1,068円	1,602円
// 2	6,593円	660円	1,319円	1,978円
要介護1	7,226円	723円	1,446円	2,168円
// 2	8,018円	802円	1,604円	2,406円
// 3	8,840円	884円	1,768円	2,652円
// 4	9,632円	964円	1,927円	2,890円
// 5	10,423円	1,043円	2,085円	3,127円

※端数を切り上げた額が自己負担額の目安になります。
実際の自己負担額は1ヵ月ごとに国の定める計算方法により端数処理を行いますので、数円の誤差が生じる場合があります。

② 食費・居住費 (個室)

	居住費 (1日あたり)	食費 (1日あたり)	居住費+食費 (1日あたり)
4段階 減額対象外	1,171円	1,600円	2,771円
3段階	820円	650円	1,470円
2段階	420円	390円	810円
1段階	320円	300円	620円

② 食費・居住費 (多床室)

	居住費 (1日あたり)	食費 (1日あたり)	居住費+食費 (1日あたり)
4段階 減額対象外	855円	1,600円	2,455円
3段階	370円	650円	1,020円
2段階	370円	390円	760円
1段階	0円	300円	300円

③ その他 (保険外)

テレビ電気代	1日 30円
理髪代	1回 2,200円
行事参加費	実費
やむを得ず自宅以外へ送迎を行う場合	1回 1,000円

① 基本 利用 料	状態区分	1日あたり
	要支援1	438単位
	// 2	545単位
	要介護1	586単位
	// 2	654単位
	// 3	724単位
	// 4	792単位
	// 5	859単位
② 加 算	*短期生活サービス提供加算Ⅰイ 18単位 *短期生活夜勤職員配置加算Ⅰ 13単位 (要介護の方のみ) 該当する方 *送迎加算(片道) 184単位	
	上記①+②に介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)を加える (①+②)×1.083 上記①+②に介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(2.7%)を加える (①+②)×1.027	
③	上記③に地域区分(松戸市=5級地のため1単位あたり10.55円)を加える ③×10.55	

