

社会福祉法人 愛泉会 特別養護老人ホーム 愛泉荘 利用料金表

(指定短期入所生活介護 指定介護予防短期入所生活介護)

下記の表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）をお支払いください

(サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度に応じて異なります)

[多 床 室]

6 等級 1 単位 = 10.33 円 1 日 当 たり : 円

			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
単 位 数			451	561	603	672	745	815	884
サービスの利用料金 (10割負担)			4,659	5,795	6,229	6,942	7,696	8,419	9,132
サービス利用に係る自己負担額 (1割)			466	580	623	694	770	842	913
サービス利用に係る自己負担額 (2割)			932	1,159	1,246	1,388	1,539	1,684	1,826
サービス利用に係る自己負担額 (3割)			1,398	1,739	1,869	2,083	2,309	2,526	2,740
サービス提供体制加算 (Ⅲ) 6単位/日			1割負担=6円 2割負担=12円 3割負担=19円						
送迎加算 184単位/片道			1割負担=188円 2割負担=376円 3割負担=564円						
若年性認知症利用者受入加算 120単位/日			1割負担=123円 2割負担=247円 3割負担=371円						
看護体制加算 (Ⅲ) 12単位/日			1割負担=124円 2割負担=248円 3割負担=372円						
夜勤職員配置加算 (Ⅰ) 13単位/日			1割負担=13円 2割負担=27円 3割負担=40円						
1日/1ヶ月 (30日) あたりの利用料金の目安 ※上表の合計金額									
	食事の負担額	居住費の負担額	日/月	日/月	日/月	日/月	日/月	日/月	日/月
第1段階	300	0	861	988	1,037	1,117	1,202	1,284	1,364
							※ 区分支給限度額を超過するため 30日分の料金は記載しない。		
第2段階	600	430	1,591	1,718	1,767	1,847	1,932	2,014	2,194
							※ 区分支給限度額を超過するため 30日分の料金は記載しない。		
第3段階 ①	1,000	430	1,990	2,118	2,167	2,247	2,232	2,414	2,494
							※ 区分支給限度額を超過するため 30日分の料金は記載しない。		
第3段階 ②	1,300	430	2,290	2,418	2,467	2,547	2,632	2,714	2,794
							※ 区分支給限度額を超過するため 30日分の料金は記載しない。		
第4段階 1割負担	1,445	915	2,920	3,048	3,097	3,177	3,262	3,344	3,424
							※ 区分支給限度額を超過するため 30日分の料金は記載しない。		
第4段階 2割負担	1,445	915	3,542	3,797	3,834	3,995	1,465	4,327	4,488
							※ 区分支給限度額を超過するため 30日分の料金は記載しない。		
第4段階 3割負担	1,445	915	4,041	4,425	4,572	4,812	5,067	5,311	5,552
							※ 区分支給限度額を超過するため 30日分の料金は記載しない。		

※1 上記の料金に、以下の料金は含まれておりません。

送迎加算 1回あたり 188円 (184単位)

若年性認知症入所者受入加算 1日137円 (120単位) 対象者のみ

※2. 利用日数や加算の状況及び小数点切り捨てにより提示額より増減することがあります。

※3. 要支援1～要介護2の方の30日分の利用料金は、区分支給限度額を超えてしまうため、記載していません。

※4. 介護職員等処遇改善加算 (所定単位数の 13.6 %を頂きます)

※5. 令和6年8月より居住費が一日60円あがります。