

【白梅荘短期入所生活介護 利用料一覧】

平成 30 年 4 月～

1. 1日あたりの費用の目安（多床室）

（単位：円）

（利用者負担 1 割の場合）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	584	652	722	790	856
機能訓練体制加算	12	12	12	12	12
看護体制加算(Ⅳ)	23	23	23	23	23
夜勤職員配置加算	13	13	13	13	13
サービス提供体制強化加算Ⅰ口	12	12	12	12	12
介護職員処遇改善加算Ⅱ	39	43	47	51	55
保険給付合計①	683	755	829	901	971
保険外費用②	食費	1,380	1,380	1,380	1,380
	滞在費	840	840	840	840
合計(①+②)	2,903	2,975	3,049	3,121	3,191
1か月の利用限度日数	24日	25日	30日	30日	30日

※食費は、3食で計算してあります。（朝食276円、昼食552円、夕食552円）

※利用限度日数は、他の居宅サービスを利用しない場合で算定したものです。

「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方（所得の低い方）は、認定証に記載された負担限度額をご負担いただきます。段階に応じて以下の費用がかかります。

<利用者負担第1段階>					
保険給付合計①	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	683	755	829	901	971
保険外費用②	食費	300	300	300	300
	滞在費	0	0	0	0
合計(①+②)	983	1,055	1,129	1,201	1,271
<利用者負担第2段階>					
保険給付合計①	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	683	755	829	901	971
保険外費用②	食費	390	390	390	390
	滞在費	370	370	370	370
合計(①+②)	1,443	1,515	1,589	1,661	1,731
<利用者負担第3段階>					
保険給付合計①	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	683	755	829	901	971
保険外費用②	食費	650	650	650	650
	滞在費	370	370	370	370
合計(①+②)	1,703	1,775	1,849	1,921	1,991

2. 1日あたりの費用の目安（個室）

（単位：円）

（利用者負担 1 割の場合）	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護サービス費	584	652	722	790	856
機能訓練体制加算	12	12	12	12	12
看護体制加算(Ⅳ)	23	23	23	23	23
夜勤職員配置加算	13	13	13	13	13
サービス提供体制強化加算Ⅰ口	12	12	12	12	12
介護職員処遇改善加算Ⅱ	39	43	47	51	55
保険給付合計①	683	755	829	901	971
保険外費用②	食費	1,380	1,380	1,380	1,380
	滞在費	1,150	1,150	1,150	1,150
合計(①+②)	3,221	3,293	3,367	3,439	3,509
1か月の利用限度日数	24日	25日	30日	30日	30日

※食費は、3食で計算してあります。（朝食276円、昼食552円、夕食552円）

※利用限度日数は、他の居宅サービスを利用しない場合で算定したものです。

「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方（所得の低い方）は、認定証に記載された負担限度額をご負担いただきます。段階に応じて以下の費用がかかります。

<利用者負担第1段階>					
保険給付合計①	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	683	755	829	901	971
保険外費用②	食費	300	300	300	300
	滞在費	320	320	320	320
合計(①+②)	1,303	1,375	1,449	1,521	1,591
<利用者負担第2段階>					
保険給付合計①	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	683	755	829	901	971
保険外費用②	食費	390	390	390	390
	滞在費	420	420	420	420
合計(①+②)	1,493	1,565	1,639	1,711	1,781
<利用者負担第3段階>					
保険給付合計①	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	683	755	829	901	971
保険外費用②	食費	650	650	650	650
	滞在費	820	820	820	820
合計(①+②)	2,153	2,225	2,299	2,371	2,441

3. その他の費用

区分支給限度基準額を超えるサービス	やむを得ない理由により、区分支給限度基準額を超えての利用（保険外の利用）も可能です。その場合、全額の自己負担（10割）となります。
交通費	通常の実施地域（水俣市）を超える地域の利用も可能です。その場合、実施地域を超えたところから、片道1kmあたり、37円の費用が割増されます。

※オムツ代、洗濯代はかかりません。

※お菓子、たばこ、酒等嗜好品については、自己負担となります。

【介護予防短期入所生活介護 利用料一覧】

平成 30 年 4 月～

1. 1日あたりの費用の目安（多床室）

（単位：円）

（利用者負担 1 割の場合）		要支援1	要支援2
介護サービス費		437	543
機能訓練体制加算		12	12
サービス提供体制強化加算Ⅰ口		12	12
介護職員処遇改善加算Ⅱ		28	34
保険給付合計①		489	601
保険外費用②	食費	1,380	1,380
	滞在費	840	840
合計（①+②）		2,709	2,821
1か月の利用限度日数		10日	17日

※食費は、3食で計算してあります。（朝食276円、昼食552円、夕食552円）

※利用限度日数は、他の居宅サービスを利用しない場合で算定したものです。

「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方（所得の低い方）は、認定証に記載された負担限度額をご負担いただきます。段階に応じて以下の費用がかかります。

＜利用者負担第1段階＞		要支援1	要支援2
保険給付合計①		489	601
保険外費用②	食費	300	300
	滞在費	0	0
合計（①+②）		789	901
＜利用者負担第2段階＞		要支援1	要支援2
保険給付合計①		489	601
保険外費用②	食費	390	390
	滞在費	370	370
合計（①+②）		1,249	1,361
＜利用者負担第3段階＞		要支援1	要支援2
保険給付合計①		489	601
保険外費用②	食費	650	650
	滞在費	370	370
合計（①+②）		1,509	1,621

2. 1日あたりの費用の目安（個室）

（単位：円）

（利用者負担 1割の場合）		要支援1	要支援2
介護サービス費		437	543
機能訓練体制加算		12	12
サービス提供体制強化加算 I		12	12
介護職員処遇改善加算 II		28	34
保険給付合計①		489	601
保険外費用②	食費	1,380	1,380
	滞在費	1,150	1,150
合計（①+②）		3,019	3,131
1か月の利用限度日数		10日	17日

※食費は、3食で計算してあります。（朝食276円、昼食552円、夕食552円）

※利用限度日数は、他の居宅サービスを利用しない場合で算定したものです。

「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けた方（所得の低い方）は、認定証に記載された負担限度額をご負担いただきます。段階に応じて以下の費用がかかります。

<利用者負担第1段階>		要支援1	要支援2
保険給付合計①		489	601
保険外費用②	食費	300	300
	滞在費	320	320
合計（①+②）		1,109	1,221
<利用者負担第2段階>		要支援1	要支援2
保険給付合計①		489	601
保険外費用②	食費	390	390
	滞在費	420	420
合計（①+②）		1,299	1,411
<利用者負担第3段階>		要支援1	要支援2
保険給付合計①		489	601
保険外費用②	食費	650	650
	滞在費	820	820
合計（①+②）		1,959	2,071

3. その他の費用

区分支給限度基準額を超えるサービス	やむを得ない理由により、区分支給限度基準額を超えての利用（保険外の利用）も可能です。その場合、全額の自己負担（10割）となります。
交通費	通常の実施地域（水俣市）を超える地域の利用も可能です。その場合、実施地域を超えたところから、片道1kmあたり、37円の費用が割増されます。

※オムツ代、洗濯代はかかりません。

※お菓子、たばこ、酒等嗜好品については、自己負担となります。