

恒春の丘短期入所生活介護 ご利用料金 明細(2割負担)

1日あたりの料金は下記の通りです。(該当箇所にはラインが引いてあります)

様

ユニット型 短期入所生活介護 2021.4.1~	加算					単位数計	①ご契約者の要介護とサービス利用料金(含加算)	②介護保険から給付される金額	③サービス利用に係る自己負担額(①-②)	④食事に係る自己負担額	⑤居住費に係る	①		②	①+②
	単位数	サービス提供体制強化加算I	看護体制I・II	夜勤職員配置加算IV	機能訓練体制							自己負担額合計(③+④+⑤)	実費分(おやつ)	合計日額	
要介護1															
第1段階	696	22	12	20	12	762	8,291	6,633	1,658	300	820	2,778	100	2,878	
第2段階	696	22	12	20	12	762	8,291	6,633	1,658	600	820	3,078	100	3,178	
第3段階①	696	22	12	20	12	762	8,291	6,633	1,658	1,000	1,310	3,968	100	4,068	
第3段階②	696	22	12	20	12	762	8,291	6,633	1,658	1,300	1,310	4,268	100	4,368	
第4段階	696	22	12	20	12	762	8,291	6,633	1,658	1,660	2,500	5,818	100	5,918	
要介護2															
第1段階	764	22	12	20	12	830	9,030	7,224	1,806	300	820	2,926	100	3,026	
第2段階	764	22	12	20	12	830	9,030	7,224	1,806	600	820	3,226	100	3,326	
第3段階①	764	22	12	20	12	830	9,030	7,224	1,806	1,000	1,310	4,116	100	4,216	
第3段階②	764	22	12	20	12	830	9,030	7,224	1,806	1,300	1,310	4,416	100	4,516	
第4段階	764	22	12	20	12	830	9,030	7,224	1,806	1,660	2,500	5,966	100	6,066	
要介護3															
第1段階	838	22	12	20	12	904	9,836	7,869	1,967	300	820	3,087	100	3,187	
第2段階	838	22	12	20	12	904	9,836	7,869	1,967	600	820	3,387	100	3,487	
第3段階①	838	22	12	20	12	904	9,836	7,869	1,967	1,000	1,310	4,277	100	4,377	
第3段階②	838	22	12	20	12	904	9,836	7,869	1,967	1,300	1,310	4,577	100	4,677	
第4段階	838	22	12	20	12	904	9,836	7,869	1,967	1,660	2,500	6,127	100	6,227	
要介護4															
第1段階	908	22	12	20	12	974	10,597	8,478	2,119	300	820	3,239	100	3,339	
第2段階	908	22	12	20	12	974	10,597	8,478	2,119	600	820	3,539	100	3,639	
第3段階①	908	22	12	20	12	974	10,597	8,478	2,119	1,000	1,310	4,429	100	4,529	
第3段階②	908	22	12	20	12	974	10,597	8,478	2,119	1,300	1,310	4,729	100	4,829	
第4段階	908	22	12	20	12	974	10,597	8,478	2,119	1,660	2,500	6,279	100	6,379	
要介護5															
第1段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	9,070	2,267	300	820	3,387	100	3,487	
第2段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	9,070	2,267	600	820	3,687	100	3,787	
第3段階①	976	22	12	20	12	1,042	11,337	9,070	2,267	1,000	1,310	4,577	100	4,677	
第3段階②	976	22	12	20	12	1,042	11,337	9,070	2,267	1,300	1,310	4,877	100	4,977	
第4段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	9,070	2,267	1,660	2,500	6,427	100	6,527	

* 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、2021年9月末までの間、全ての基本報酬に0・1%が上乘せられます。

* 介護職員処遇改善加算(単位数計×8.3%)、特定処遇改善加算(単位数×2.7%)…全ての方に加算されます。

上記利用料金について説明を受け、同意致しました。

年 月 日

* 送迎加算(184単位×10.88円×0.2)…片道1回あたり

* 食事に係る自己負担額 1,660円は1日あたりの金額です。内訳は朝食420円、昼食670円、夕食570円になります。

契約者氏名 _____ 印

身元引受人 _____ 印