

恒春の丘短期入所生活介護 ご利用料金 明細(3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									
要介護1														
第1段階	696	22	12	20	12	762	8,291	5,804	2,487	300	820	3,607	100	3,707
第2段階	696	22	12	20	12	762	8,291	5,804	2,487	600	820	3,907	100	4,007
第3段階①	696	22	12	20	12	762	8,291	5,804	2,487	1,000	1,310	4,797	100	4,897
第3段階②	696	22	12	20	12	762	8,291	5,804	2,487	1,300	1,310	5,097	100	5,197
第4段階	696	22	12	20	12	762	8,291	5,804	2,487	1,660	2,500	6,647	100	6,747
要介護2														
第1段階	764	22	12	20	12	830	9,030	6,321	2,709	300	820	3,829	100	3,929
第2段階	764	22	12	20	12	830	9,030	6,321	2,709	600	820	4,129	100	4,229
第3段階①	764	22	12	20	12	830	9,030	6,321	2,709	1,000	1,310	5,019	100	5,119
第3段階②	764	22	12	20	12	830	9,030	6,321	2,709	1,300	1,310	5,319	100	5,419
第4段階	764	22	12	20	12	830	9,030	6,321	2,709	1,660	2,500	6,869	100	6,969
要介護3														
第1段階	838	22	12	20	12	904	9,836	6,886	2,950	300	820	4,070	100	4,170
第2段階	838	22	12	20	12	904	9,836	6,886	2,950	600	820	4,370	100	4,470
第3段階①	838	22	12	20	12	904	9,836	6,886	2,950	1,000	1,310	5,260	100	5,360
第3段階②	838	22	12	20	12	904	9,836	6,886	2,950	1,300	1,310	5,560	100	5,660
第4段階	838	22	12	20	12	904	9,836	6,886	2,950	1,660	2,500	7,110	100	7,210
要介護4														
第1段階	908	22	12	20	12	974	10,597	7,418	3,179	300	820	4,299	100	4,399
第2段階	908	22	12	20	12	974	10,597	7,418	3,179	600	820	4,599	100	4,699
第3段階①	908	22	12	20	12	974	10,597	7,418	3,179	1,000	1,310	5,489	100	5,589
第3段階②	908	22	12	20	12	974	10,597	7,418	3,179	1,300	1,310	5,789	100	5,889
第4段階	908	22	12	20	12	974	10,597	7,418	3,179	1,660	2,500	7,339	100	7,439
要介護5														
第1段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	7,936	3,401	300	820	4,521	100	4,621
第2段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	7,936	3,401	600	820	4,821	100	4,921
第3段階①	976	22	12	20	12	1,042	11,337	7,936	3,401	1,000	1,310	5,711	100	5,811
第3段階②	976	22	12	20	12	1,042	11,337	7,936	3,401	1,300	1,310	6,011	100	6,111
第4段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	7,936	3,401	1,660	2,500	7,561	100	7,661

* 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%が上乘せされます。

* 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×0.3)…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