

恒春の丘短期入所生活介護 ご利用料金 明細(1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							⑥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	7,462	829	300	820	1,949	100	2,049	
第2段階	696	22	12	20	12	762	8,291	7,462	829	600	820	2,249	100	2,349	
第3段階①	696	22	12	20	12	762	8,291	7,462	829	1,000	1,310	3,139	100	3,239	
第3段階②	696	22	12	20	12	762	8,291	7,462	829	1,300	1,310	3,439	100	3,539	
第4段階	696	22	12	20	12	762	8,291	7,462	829	1,660	2,500	4,989	100	5,089	
要介護2															
第1段階	764	22	12	20	12	830	9,030	8,127	903	300	820	2,023	100	2,123	
第2段階	764	22	12	20	12	830	9,030	8,127	903	600	820	2,323	100	2,423	
第3段階①	764	22	12	20	12	830	9,030	8,127	903	1,000	1,310	3,213	100	3,313	
第3段階②	764	22	12	20	12	830	9,030	8,127	903	1,300	1,310	3,513	100	3,613	
第4段階	764	22	12	20	12	830	9,030	8,127	903	1,660	2,500	5,063	100	5,163	
要介護3															
第1段階	838	22	12	20	12	904	9,836	8,853	983	300	820	2,103	100	2,203	
第2段階	838	22	12	20	12	904	9,836	8,853	983	600	820	2,403	100	2,503	
第3段階①	838	22	12	20	12	904	9,836	8,853	983	1,000	1,310	3,293	100	3,393	
第3段階②	838	22	12	20	12	904	9,836	8,853	983	1,300	1,310	3,593	100	3,693	
第4段階	838	22	12	20	12	904	9,836	8,853	983	1,660	2,500	5,143	100	5,243	
要介護4															
第1段階	908	22	12	20	12	974	10,597	9,538	1,059	300	820	2,179	100	2,279	
第2段階	908	22	12	20	12	974	10,597	9,538	1,059	600	820	2,479	100	2,579	
第3段階①	908	22	12	20	12	974	10,597	9,538	1,059	1,000	1,310	3,369	100	3,469	
第3段階②	908	22	12	20	12	974	10,597	9,538	1,059	1,300	1,310	3,669	100	3,769	
第4段階	908	22	12	20	12	974	10,597	9,538	1,059	1,660	2,500	5,219	100	5,319	
要介護5															
第1段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	10,204	1,133	300	820	2,253	100	2,353	
第2段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	10,204	1,133	600	820	2,553	100	2,653	
第3段階①	976	22	12	20	12	1,042	11,337	10,204	1,133	1,000	1,310	3,443	100	3,543	
第3段階②	976	22	12	20	12	1,042	11,337	10,204	1,133	1,300	1,310	3,743	100	3,843	
第4段階	976	22	12	20	12	1,042	11,337	10,204	1,133	1,660	2,500	5,293	100	5,393	

\* 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×0.1)…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