

特別養護老人ホームそえだ (空床型)短期入所者生活介護 利用料金表

令和6年8月1日より適用

(1) 施設サービス費 (7日)

	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
1割負担	451円	561円	603円	672円	737円	815円	884円
2割負担	902円	1,122円	1,206円	1,344円	1,474円	1,630円	1,768円
3割負担	1,353円	1,683円	1,809円	2,016円	2,211円	2,445円	2,652円

(2) 居住費・食費 (7日)

	1割負担									
	1段階		2段階		3段階①		3段階②		4段階	
	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室	多床室	個室
居住費	0円	380円	430円	480円	430円	880円	430円	880円	915円	1,231円
食材費	300円		600円		1,000円		1,300円		1,445円	

※2割負担、3割負担の場合、1割負担4段階に同じ

※第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。

(3) 各種加算について

費目	加算金額 (自己負担金)			内容の説明
	1割	2割	3割	
機能訓練体制加算	12円/日	24円/日	36円/日	専従の機能訓練指導員を配置している場合
看護体制加算I	30円/日	60円/日	90円/日	本体施設に常勤の看護師を1名配置していること
送迎加算	184円/片道	368円/片道	552円/片道	事業所の従業者が、事業所と居宅の間の送迎を行った場合、送迎の片道ごとに算定
介護職員等 処遇改善加算 (I)	14.0% ※(介護報酬+対象加算)×14.0% ×負担割合			賃賃金改善の実施に加え、以下の①から⑧までに掲げる要件を全て満たした場合 ①月額賃金改善要件I (月給による賃金改善) ②月額賃金改善要件II (旧ﾊﾞｰｽﾀｯﾌﾟ等加算相当の賃金改善) ③キャリアパス要件I (任用要件・賃金体系の整備等) ④キャリアパス要件II (研修の実施等) ⑤キャリアパス要件III (昇給の仕組みの整備等) ⑥キャリアパス要件IV (改善後の月額賃金要件) ⑦キャリアパス要件V (介護福祉士等の配置要件) ⑧職場環境等要件

(4) 実費負担となるもの

項目	月額	内容
理美容代金	500円	理美容サービスによる費用
特別な食事	実費	利用者の希望により、特別な食事を提供した場合に要する費用
施設提供以外の飲食料	実費	本人の希望により、購入した食品の及び施設が準備している飲食料以外の費用
その他	実費	利用者が負担することが適当と認められる費用 (外出・行事参加)

※利用料金は法令改正や経済調整等により変更になることがあります。