

雨竜寿園短期入所生活介護施設利用料(多床室)のご案内

令和6年8月1日～

雨竜寿園指定短期入所生活介護施設の入所利用料(多床室)についてご案内いたします

多床室(2～4人部屋)

負担割合～1割

単位 円

1、1日あたりの利用料金

	介護度	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
介護サービス費		451	561	603	672	745	815	884
サービス提供体制強化加算		22	22	22	22	22	22	22
夜勤職員配置加算		—	—	13	13	13	13	13
①機能訓練体制加算		12	12	12	12	12	12	12
②看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ) ※		—	—	12	12	12	12	12
1日合計		485	595	662	731	804	874	943
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14%		67.9	83.3	92.7	102.3	112.6	122.4	132.0
Ⓐ1日合計		553	678	755	833	917	996	1,075

介護保険負担割合が「1割」の場合で計算しています。

一定の所得がある方は自己負担が「2～3割」になります。介護保険負担割合証をご確認下さい。

①②の加算は職員の配置状況によって算定します。

2、1日あたりの居住費(光熱水費)、食費

	第1段階	第2段階	第3段階 ①	第3段階 ②	第4段階
居住費(光熱水費)	0	430	430	430	915
食費	300	600	1,000	1,300	1,445
Ⓑ1日合計	300	1,030	1,430	1,730	2,360

所得・課税状況、預貯金等によって、食費と居住費が軽減される場合があります。

保険者担当窓口(市町村役所)で申請して下さい。

食費の内訳は朝食410円、昼食535円、夕食500円となります。

3、負担の合計(1日)早見表

((A)+(B))

	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
第1段階	853	978	1,055	1,133	1,217	1,296	1,375
第2段階	1,583	1,708	1,785	1,863	1,947	2,026	2,105
第3段階 ①	1,983	2,108	2,185	2,263	2,347	2,426	2,505
第3段階 ②	2,283	2,408	2,485	2,563	2,647	2,726	2,805
第4段階～	2,913	3,038	3,115	3,193	3,277	3,356	3,435

4、選択加算料金

項 目	料 金	内 訳
テレビ使用料金	1日130円	貸出料(80円) 使用料(50円)
移送料 (入院時等)	無 料	空知管内 空知管外

5、その他加算

(負担割合「1割」の場合)

送迎加算 ～ 片道184円 (利用した場合)

緊急短期入所受入加算 ～ 1日 90円 (居宅サービス計画に位置づけられていない緊急利用の場合)
(7～14日間のみ)

生産性向上推進体制加算 ～ 月額 10円

※日用品(ティッシュペーパー、歯磨き等)を希望される方は実費負担にて対応いたします。

※理髪を希望される方は、実費負担にて出張サービスを斡旋いたします。

(カット、顔そり) ￥1,900

(カットのみ) ￥1,100

(顔そりのみ) ￥800

雨竜寿園短期入所生活介護施設利用料(個室)のご案内

令和6年8月1日～

雨竜寿園指定短期入所生活介護施設の入所利用料(個室)についてご案内いたします

単位 円

1、1日あたりの利用料金

個室

負担割合～1割

	介護度	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
介護サービス費		451	561	603	672	745	815	884
サービス提供体制強化加算		22	22	22	22	22	22	22
夜勤職員配置加算		—	—	13	13	13	13	13
①機能訓練体制加算		12	12	12	12	12	12	12
②看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)		—	—	12	12	12	12	12
1日合計		485	595	662	731	804	874	943
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14%		67.9	83.3	92.7	102.3	112.6	122.4	132.0
①A 1日合計		553	678	755	833	917	996	1,075

介護保険負担割合が「1割」の場合で計算しています。

一定の所得がある方は自己負担が「2～3割」になります。介護保険負担割合証をご確認下さい。

①②の加算は職員の配置状況によって算定します。

2、1日あたりの居住費(光熱水費)、食費

	第1段階	第2段階	第3段階 ①	第3段階 ②	第4段階
居住費(光熱水費)	380	480	880	880	1,231
食費	300	600	1,000	1,300	1,445
①B 1日合計	680	1,080	1,880	2,180	2,676

所得・課税状況、預貯金等によって、食費と居住費が軽減される場合があります。

保険者担当窓口(市町村役所)で申請して下さい。

食費の内訳は朝食410円、昼食535円、夕食500円となります。

3、負担の合計(1日)早見表

((A)+B)

	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
第1段階	1,233	1,358	1,435	1,513	1,597	1,676	1,755
第2段階	1,633	1,758	1,835	1,913	1,997	2,076	2,155
第3段階 ①	2,433	2,558	2,635	2,713	2,797	2,876	2,955
第3段階 ②	2,733	2,858	2,935	3,013	3,097	3,176	3,255
第4段階～	3,229	3,354	3,431	3,509	3,593	3,672	3,751

4、選択加算料金

項目	料金	内訳
テレビ使用料金	1日130円	貸出料(80円) 使用料(50円)
移送料 (入院時等)	無料	空知管内 空知管外

5、その他加算

(負担割合「1割」の場合)

送迎加算 ～ 片道184円 (利用した場合)

緊急短期入所受入加算 ～ 1日 90円 (居宅サービス計画に位置づけられていない緊急利用の場合)
(7～14日間のみ)

生産性向上推進体制加算 ～ 月額 10円

※日用品(ティッシュペーパー、歯磨き等)を希望される方は実費負担にて対応いたします。

※理髪を希望される方は、実費負担にて出張サービスを斡旋いたします。

(カット、顔そり) ￥1,900

(カットのみ) ￥1,100

(顔そりのみ) ￥800