

# 短期入所生活介護事業所さくらホーム広野 料金表

令和6年6月1日時点

## ～30日連続利用 利用料金～

※表記額は1割負担の場合です。世帯所得に応じ負担割合が違います。「介護保険負担割合証」をご確認ください。(例:2(3)割負担の場合は実費以外の料金が表示額の2(3)倍となります)

介護区分	サービス 単位数 (日)	サービス 単位数 (月)	介護保険請求額		限度額超過分請求		食費					居住費					請求額合計				
			日	金額	日	金額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
							300	600	1,000	1,300	1,445	820	820	1,310	1,310	2,006	201,254	203,954	211,964	214,664	222,233
要支援1	547	16,410	9	4,923	21	113,780	33,045	35,745	39,345	42,045	43,350	49,506	49,506	53,916	53,916	60,180	201,254	203,954	211,964	214,664	222,233
要支援2	674	20,220	15	10,110	15	96,890	26,175	30,675	36,675	41,175	43,350	42,390	42,390	49,740	49,740	60,180	175,565	180,065	193,415	197,915	210,530
要介護1	744	22,320	22	16,368	8	55,550	18,160	24,760	33,560	40,160	43,350	34,088	34,088	44,868	44,868	60,180	124,166	130,766	150,346	156,946	175,448
要介護2	812	24,360	24	19,488	6	46,550	15,870	23,070	32,670	39,870	43,350	31,716	31,716	43,476	43,476	60,180	113,624	120,824	142,184	149,384	169,568
要介護3	887	26,610	30	26,610	0	0	9,000	18,000	30,000	39,000	43,350	24,600	24,600	39,300	39,300	60,180	60,210	69,210	95,910	104,910	130,140
要介護4	958	28,740	30	28,740	0	0	9,000	18,000	30,000	39,000	43,350	24,600	24,600	39,300	39,300	60,180	62,340	71,340	98,040	107,040	132,270
要介護5	1,027	30,810	30	30,810	0	0	9,000	18,000	30,000	39,000	43,350	24,600	24,600	39,300	39,300	60,180	64,410	73,410	100,110	109,110	134,340

※サービス単位数は要支援：機能訓練加算(12単位)、サービス提供加算Ⅲ(6単位) 要介護：機能訓練加算(12単位)、看護体制加算Ⅰ(4単位)、夜勤職員配置加算Ⅱ(18単位)、サービス提供加算Ⅲ(6単位)が含まれております。

※介護職員処遇改善加算(Ⅲ)〈介護報酬総単位数(実費以外)×11.3%〉、及び、送迎加算(184単位)は上記の表には含まれておりません。

## ～31日連続利用 利用料金～

介護区分	30日利用請求金額					長期利用減算 30 単位	全額自己負担 額(31日目)	31日連続利用請求額				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階			第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要支援1	201,254	203,954	211,964	214,664	222,233	6,570	8,921	203,605	206,305	214,315	217,015	224,584
要支援2	175,565	180,065	193,415	197,915	210,530	4,950	10,191	180,806	185,306	198,656	203,156	215,771
要介護1	124,166	130,766	150,346	156,946	175,448	3,060	10,891	131,997	138,597	158,177	164,777	183,279
要介護2	113,624	120,824	142,184	149,384	169,568	2,520	11,571	122,675	129,875	151,235	158,435	178,619
要介護3	60,210	69,210	95,910	104,910	130,140	900	12,321	71,631	80,631	107,331	116,331	141,561
要介護4	62,340	71,340	98,040	107,040	132,270	900	13,031	74,471	83,471	110,171	119,171	144,401
要介護5	64,410	73,410	100,110	109,110	134,340	900	13,721	77,231	86,231	112,931	121,931	147,161

※概算の金額になります。利用状況(送迎等の加算や食事の有無等)によって料金が変わってきます。

※介護保険料金については1割を記載しています。負担割合については、介護保険負担割合証をご確認下さい。

※負担限度額については、介護保険負担限度額認定証にて段階をご確認下さい。

# 短期入所生活介護事業所さくらホーム広野 料金表

令和6年6月1日時点

## 1. 介護保険自己負担

### (1) 基本報酬 (日額)

	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
基本報酬(※1)	529円	656円	704円	772円	847円	918円	987円
機能訓練加算	12円	12円	12円	12円	12円	12円	12円
看護体制加算I			4円	4円	4円	4円	4円
夜勤職員配置加算II			18円	18円	18円	18円	18円
サービス提供加算III	6円	6円	6円	6円	6円	6円	6円
合計	547円	674円	744円	812円	887円	958円	1,027円

### (2) その他加算

加算	単位数
介護職員処遇改善加算III	1.(1)の当月総単位数×11.3%
療養食加算★	24円/日
認知症行動・心理状況緊急受入算★	200円/日
緊急短期入所受入加算★	90円/日
送迎加算	184円/片道

※上記金額は全て1割負担の金額となっております。負担割合については、『介護保険負担割合証』にてご確認下さい。

※★：該当者のみ

## 2. 実費負担額 (日額)

	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	820円	820円	1,310円	1,310円	2,006円
食費	300円	600円	1,000円	1,300円	1,445円

(朝食：390円、昼食：540円、夕食515円)

※限度額区分については、『介護保険負担限度額認定証』をご確認下さい。

## 3. その他

(1) 理容料 2,000円

(2) レクリエーション等に係る実費