ゆう遊館ショートステイ 料金表

令和元年10月1日より

【単位:円】

	介護保険適用分		サ ー ビス 提供体制	介護職員処	介護職員等	介護保険適用外		日額	『介護保険負担限度額認定』適用時					
要介護区分	基本料金	夜勤職員 配置加算 Ⅱ	強化加算	遇改善加算 I	特定処遇改 善加算 Ⅱ	居住費	朝食 昼食 夕食 (おやつ込) 234 654 504	計	段階	日額計	段階	居住費	食費	
要支援 1	514		6	8.3%	2.3%	2,006	1,392	3,973	第一	1,695	第一	820	300	
									第二	1,785				
									第三	2,535				
要支援 2	638		6	8.3%	2.3%	2,006	1,392	4,110	第一	1,832				
									第二	1,922				
									第三	2,672				
要介護 1	684	18	6	8.3%	2.3%	2,006	1,392	4,181	第一	1,903				
									第二	1,993	第二	1,310	390 650	
									第三	2,743				
要介護 2	751	18	6	8.3%	2.3%	2,006	1,392	4,255	第一	1,977				
									第二	2,067				
									第三	2,817				
要介護 3	824	18	6	8.3%	2.3%	2,006	1,392	4,336	第一	2,058				
									第二	2,148				
									第三	2,898				
要介護 4	892	18	6	8.3%	2.3%	2,006	1,392	4,411	第一	2,133				
									第二	2,223				
									第三	2,973				
要介護 5	959	18	6	8.3%	2.3%	2,006	1,392	4,486	第一	2,208				
									第二	2,298				
									第三	3,048				

^{◎『}送迎加算』・・・当事業所で送迎を実施した場合に加算されます。

自己負担割合1割は184円(片道) ※他、自己負担割合に応じます。

- ◎『介護職員処遇改善加算 I 』・・・上記料金表『介護保険適用分』+『サービス提供体制強化加算』の月合計に対して『8.3%』が加算されます。
- ◎『介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ』・・・上記料金表『介護保険適用分』+『サービス提供体制強化加算』の月合計に対して『2.3%』が加算されます。
- ◎『介護保険負担限度額認定』・・・各市町村介護保険窓口にて申請が可能です。 認定された場合、『介護保険負担限度額認定証』が発行されます。
- 注)上記の表示は、自己負担割合1割の場合となります。『介護保険負担割合証』に表記されている"利用者負担の割合"に準じての料金となります。 注)加算内容は、入所者毎の状況または施設職員の人員配置状況により、変動する事があります。