

富士まかどショートステイ料金表

平成 29 年 4 月 1 日現在

◎1 日あたりの料金

ご契約者の要介護度		併設型ユニット型短期入所生活介護費（Ⅰ）				
		要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
①基本サービス利用単位		677 単位	743 単位	814 単位	880 単位	946 単位
②夜勤職員配置加算Ⅱ		18 単位				
③機能訓練指導体制加算		12 単位				
④サービス提供体制強化加算Ⅰイ		18 単位				
⑤介護報酬加算単位合計 =②+③+④		48 単位				
⑥ 介護職員処遇改善加算Ⅰ = (①+⑤) × 8.3%		60 単位	66 単位	72 単位	77 単位	83 単位
⑦単位計		785 単位	857 単位	934 単位	1,005 単位	1,077 単位
⑧自己負担額 =⑦×10.17円× 負担割合	1割負担	798 円	871 円	949 円	1,022 円	1,095 円
	2割負担	1,596 円	1,742 円	1,898 円	2,044 円	2,190 円
⑨居室に係る 自己負担額	第 1 段階	820 円				
	第 2 段階	820 円				
	第 3 段階	1,310 円				
	第 4 段階	1,970 円				
徴収 *提供食事分の み ⑩食事に係る 自己負担額	第 1 段階	上限額 300 円【朝食 380 円、昼食 600 円、夕食 400 円】				
	第 2 段階	上限額 390 円【朝食 380 円、昼食 600 円、夕食 400 円】				
	第 3 段階	上限額 650 円【朝食 380 円、昼食 600 円、夕食 400 円】				
	第 4 段階	1 日 1,380 円【朝食 380 円、昼食 600 円、夕食 400 円】				
⑪自己負担額合計 =⑧+⑨+⑩ 負担段階 第 4 段階の場合	1割負担	4,148 円	4,221 円	4,299 円	4,372 円	4,445 円
	2割負担	4,946 円	5,092 円	5,248 円	5,394 円	5,540 円
* 選択加算：送迎加算 1 回につき、184 単位（1 回）→187 円						

*1 ヶ月の合計のため、少数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。
詳細等につきましてはお問い合わせください。

(介護予防) 富士まかどショートステイ料金表

平成 29 年 4 月 1 日現在

◎1 日あたり

ご契約者の要介護度		併設型ユニット型短期入所生活介護費 (I)	
		要支援 1	要支援 2
①基本サービス利用単位		508 単位	631 単位
②機能訓練体制加算		12 単位	
③サービス提供体制強化加算 I イ		18 単位	
④介護報酬加算単位合計 =①+②+③		30 単位	
⑤ 介護職員処遇改善加算 I = (①+④) × 8.3%		45 単位	55 単位
⑥単位計		583 単位	716 単位
⑦自己負担額 =⑥×10.17円×負担割合	1 割負担	592 円	728 円
	2 割負担	1,184 円	1,456 円
⑧居室に係る自己負担額	第 1 段階	820 円	
	第 2 段階	820 円	
	第 3 段階	1,310 円	
	第 4 段階	1,970 円	
⑨食事に係る自己負担額	第 1 段階	上限額 300 円【朝食 380 円、昼食 600 円、夕食 400 円】	
	第 2 段階	上限額 390 円【朝食 380 円、昼食 600 円、夕食 400 円】	
	第 3 段階	上限額 650 円【朝食 380 円、昼食 600 円、夕食 400 円】	
	第 4 段階	1 日 1,380 円【朝食 380 円、昼食 600 円、夕食 400 円】	
⑩自己負担額合計 =⑦+⑧+⑨ (負担段階第 4 段階の場合)	1 割負担	3,942 円	4,078 円
	2 割負担	4,534 円	4,806 円
* 選択加算 : 送迎加算 1 回につき、184 単位 (1 回) →187 円			

*1 ヶ月の合計のため、少数点以下の端数処理の関係で、差異が生じる場合があります。
詳細等につきましてはお問い合わせください。