

## 鑑石園ショートステイ 料金表

○1日あたりの料金 (介護保険負担限度額：第4段階)

ご契約者様の要介護度		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：単位/日		596	665	737	806	874
② 送迎加算(片道)：単位/日		184				
③ 夜勤職員配置加算Ⅰ：単位/日		13				
④ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)：単位/日		6				
⑤ 機能訓練体制加算：単位/日		12				
⑥ 介護報酬加算単位合計：単位 (①+②+③+④+⑤)		811	880	952	1,021	1,089
⑦ 介護職員処遇改善加算Ⅰ (1泊2日利用、送迎往復あり) (⑥×2日・回)×8.3%		135	146	158	169	181
⑧ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ (1泊2日利用、送迎往復あり) (⑥×2日・回)×2.7%		44	48	51	55	59
⑨ 介護職員等ベースアップ支援加算 (1泊2日利用、送迎往復あり) (⑥×2日・回)×1.6%		26	28	30	33	35
⑩ 単位計 (1泊2日利用、送迎往復あり) (⑥×2日・回)+⑦+⑧+⑨		1,827	1,982	2,143	2,299	2,453
⑪ 自己負担額 (⑩×10.17×負担割合)	1割負担	1,859円	2,016円	2,180円	2,339円	2,495円
	2割負担	3,717円	4,032円	4,359円	4,677円	4,990円
	3割負担	5,575円	6,048円	6,539円	7,015円	7,485円
⑫ 食事提供費分		1,560円	(朝食：420円/昼食：700円/夕食：440円)			
⑬ 居室・水道光熱費/日		860円				
⑭ 自己負担額合計 (1泊2日利用、送迎往復あり) (⑪+(⑫+⑬)×2日)	1割負担	6,699円	6,856円	7,020円	7,179円	7,335円
	2割負担	8,557円	8,872円	9,199円	9,517円	9,830円
	3割負担	10,415円	10,888円	11,379円	11,855円	12,325円

\* 富士市は、地域区分が7等級となりますので、1単位に10.17円を乗じた金額が介護料金となります。

\* 1月の合計で計算した場合、小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。

\* 所得を根拠として、保険者による軽減がある場合があります。

利用者負担段階	食事提供分/日	水道光熱費分/日
第4段階	1,560円	860円
第3段階②	1,300円	370円
第3段階①	650円	
第2段階	390円	
第1段階	300円	0円

鑑石園 ショートステイ 単位数表

		単位
加算 単位	基本サービス(要介護1)	596/日
	基本サービス(要介護2)	665/日
	基本サービス(要介護3)	737/日
	基本サービス(要介護4)	806/日
	基本サービス(要介護5)	874/日
	送迎加算(片道)	184/回
	夜勤職員配置加算 I	13/日
	看護体制加算 I	4/日
	看護体制加算 II	8/日
	機能訓練体制加算 I ※2	12/日
	個別機能訓練加算 II ※1	56/日
	サービス提供体制強化加算 I ※2	22/日
	サービス提供体制強化加算 II ※2	18/日
	サービス提供体制強化加算 III ※2	6/日
	介護職員処遇改善加算 I	基本単位と対象となる加算単位の合計に、 8.3%を乗じた金額
	介護職員等特定処遇改善加算 I ※2	基本単位と対象となる加算単位の合計に、 2.7%を乗じた金額
	介護職員等特定処遇改善加算 II ※2	基本単位と対象となる加算単位の合計に、 2.3%を乗じた金額
介護職員等ベースアップ等支援加算	基本単位と対象となる加算単位の合計に、 1.6%を乗じた金額	
その他 料金	食事提供費分	¥1,560/日
	水道光熱費分	¥860/日

※1印の加算については、本人又は家族の同意を頂いてからの算定となります。

※2印の加算については、職員の体制等により算定に変更があります。

\*富士市は、地域区分が7等級となりますので、1単位の10.17円を乗じた金額が介護料金となります。

\*1月の合計で計算した場合、小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。