

## 鑑石園ショートステイ(予防) 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  |        | 要支援1                      | 要支援2    |
|---|--------|---------------------------|---------|
| ① 基本サービス：単位/日   |        | 446                       | 555     |
| ② 送迎加算(片道)：単位/日   |        | 184                       |         |
| ③ サービス提供体制強化加算(Ⅲ)：単位/日                                    |        | 6                         |         |
| ④ 機能訓練体制加算：単位/日   |        | 12                        |         |
| ⑤ 介護報酬加算単位合計：単位<br>(①+②+③+④)                              |        | 648                       | 757     |
| ⑥ 介護職員処遇改善加算Ⅰ<br>(1泊2日利用、送迎往復あり)<br>( (⑤×2日・回) ×8.3%)     |        | 108                       | 126     |
| ⑦ 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ<br>(1泊2日利用、送迎往復あり)<br>( (⑤×2日・回) ×2.7%)  |        | 35                        | 41      |
| ⑧ 介護職員等ベースアップ支援加算<br>(1泊2日利用、送迎往復あり)<br>( (⑤×2日・回) ×1.6%) |        | 21                        | 24      |
| ⑨ 単位計<br>(1泊2日利用、送迎往復あり)<br>( (⑤×2日・回) +⑥+⑦+⑧)            |        | 1,460                     | 1,705   |
| ⑩ 自己負担額<br>(⑨×10.17×負担割合)                                 | 1割負担   | 1,485円                    | 1,734円  |
|   | 2割負担   | 2,970円                    | 3,468円  |
|   | 3割負担   | 4,455円                    | 5,202円  |
| ⑪ 食事提供費分  | 1,560円 | (朝食：420円/昼食：700円/夕食：440円) |         |
| ⑫ 居室・水道光熱費/日  | 860円   |                           |         |
| ⑬ 自己負担額合計<br>(1泊2日利用、送迎往復あり)<br>(⑩ + (⑪ + ⑫) ×2日)         | 1割負担   | 6,325円                    | 6,574円  |
|   | 2割負担   | 7,810円                    | 8,308円  |
|   | 3割負担   | 9,295円                    | 10,042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（予防） 単位数表

|           |                  | 単位                                |
|-----------|------------------|-----------------------------------|
| 加算<br>単位  | 基本サービス(要支援1)     | 446/日                             |
|           | 基本サービス(要支援2)     | 555/日                             |
|           | 送迎加算(片道)         | 184/回                             |
|           | 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、<br>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、<br>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、<br>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、<br>1.6%を乗じた金額 |
| その他<br>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。