

## 高根台ホーム 短期入所生活介護 利用料金表

契約書第6条および重要事項説明書6に関する事項

(個室)

平成30年8月1日現在

介護度	単位/日	サービス提供体制強化加算(I)	看護体制加算(I・II)	夜勤職員配置加算	機能訓練指導体制加算	単位小計	介護職員処遇改善加算(I)単位合計×8.3%	単位合計	×地域区分5級地(円)	利用者負担額全額(円)	利用者負担額1割2割3割(円)	介護保険負担限度額段階	居住費/日(円)	食費/日(円)	利用者負担額+居住費+食費合計		
															1割	2割	3割(円)
要支援1	437	18	/	/	12	467	39	506	10.55	5,338	534 1,068 1,602	第1段階	320	300	1,154	3,603	4,137
												第2段階	420	390	1,344		
												第3段階	820	650	2,004		
												第4段階	1,020	1,515	3,069		
要支援2	543	18	/	/	12	573	48	621	10.55	6,551	656 1,331 1,966	第1段階	320	300	1,276	3,866	4,501
												第2段階	420	390	1,466		
												第3段階	820	650	2,126		
												第4段階	1,020	1,515	3,191		
要介護1	584	18	12	13	12	639	53	692	10.55	7,300	730 1,460 2,190	第1段階	320	300	1,350	3,995	4,725
												第2段階	420	390	1,540		
												第3段階	820	650	2,200		
												第4段階	1,020	1,515	3,265		
要介護2	652	18	12	13	12	707	59	766	10.55	8,081	809 1,617 2,425	第1段階	320	300	1,429	4,152	4,960
												第2段階	420	390	1,619		
												第3段階	820	650	2,279		
												第4段階	1,020	1,515	3,344		
要介護3	722	18	12	13	12	777	64	841	10.55	8,872	888 1,775 2,662	第1段階	320	300	1,508	4,310	5,197
												第2段階	420	390	1,698		
												第3段階	820	650	2,358		
												第4段階	1,020	1,515	3,423		
要介護4	790	18	12	13	12	845	70	915	10.55	9,653	966 1,931 2,896	第1段階	320	300	1,586	4,466	5,431
												第2段階	420	390	1,770		
												第3段階	820	650	2,436		
												第4段階	1,020	1,515	3,501		
要介護5	856	18	12	13	12	911	76	987	10.55	10,412	1,042 2,083 3,124	第1段階	320	300	1,662	4,618	5,659
												第2段階	420	390	1,852		
												第3段階	820	650	2,512		
												第4段階	1,020	1,515	3,577		

(多床室)

介護度	単位/日	サービス提供体制強化加算(I)	看護体制加算(I・II)	夜勤職員配置加算	機能訓練指導体制加算	単位小計	介護職員処遇改善加算(I)単位合計×8.3%	単位合計	×地域区分5級地(円)	利用者負担額全額(円)	利用者負担額1割2割3割(円)	介護保険負担限度額段階	居住費/日(円)	食費/日(円)	利用者負担額+居住費+食費合計		
															1割	2割	3割(円)
要支援1	437	18	/	/	12	467	39	506	10.55	5,338	534 1,068 1,602	第1段階	0	300	834	3,423	3,957
												第2段階	370	390	1,294		
												第3段階	370	650	1,554		
												第4段階	840	1,515	2,889		
要支援2	543	18	/	/	12	573	48	621	10.55	6,551	656 1,331 1,966	第1段階	0	300	956	3,686	4,321
												第2段階	370	390	1,416		
												第3段階	370	650	1,676		
												第4段階	840	1,515	3,005		
要介護1	584	18	12	13	12	639	53	692	10.55	7,300	730 1,460 2,190	第1段階	0	300	1,030	3,815	4,545
												第2段階	370	390	1,490		
												第3段階	370	650	1,750		
												第4段階	840	1,515	3,085		
要介護2	652	18	12	13	12	707	59	766	10.55	8,081	809 1,617 2,425	第1段階	0	300	1,109	3,972	4,780
												第2段階	370	390	1,569		
												第3段階	370	650	1,829		
												第4段階	840	1,515	3,164		
要介護3	722	18	12	13	12	777	64	841	10.55	8,872	888 1,775 2,662	第1段階	0	300	1,188	4,130	5,017
												第2段階	370	390	1,648		
												第3段階	370	650	1,908		
												第4段階	840	1,515	3,243		
要介護4	790	18	12	13	12	845	70	915	10.55	9,653	966 1,931 2,896	第1段階	0	300	1,266	4,286	5,251
												第2段階	370	390	1,726		
												第3段階	370	650	1,986		
												第4段階	840	1,515	3,321		
要介護5	856	18	12	13	12	911	76	987	10.55	10,412	1,042 2,083 3,124	第1段階	0	300	1,342	4,438	5,479
												第2段階	370	390	1,802		
												第3段階	370	650	2,062		
												第4段階	840	1,515	3,397		

x..

その他介護給付サービス加算	(単位)	
1. 療養食加算	回	8
2. 送迎加算(片道)		184
3. 緊急短期入所受入加算(7日間まで)	日	90
4. 個別機能訓練加算		56

※介護職員処遇改善加算(I)・サービス提供強化加算(I)は区分支給限度基準額の算定対象から除外されます。

利用料金・加算等について説明を受け、同意し交付を受けました。

平成 年 月 日

利用者氏名 印

代理人氏名 印