

短期入所生活介護事業所さくらホーム広野 料金表

令和3年8月1日時点

～30日連続利用 利用料金～

介護区分	サービス 単位数 (日)	サービス 単位数 (月)	介護保険請求額		限度額超過分請求		食費					居住費					請求額合計				
			日	金額	日	金額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
							300	600	1,000	1,300	1,445	820	820	1,310	1,310	2,006	195,654	198,954	208,744	212,044	221,295
要支援1	541	17,577	11	6,445	19	111,320	30,755	34,055	38,455	41,755	43,350	47,134	47,134	52,524	52,524	60,180	195,654	198,954	208,744	212,044	221,295
要支援2	667	21,671	17	12,280	13	93,910	23,885	28,985	35,785	40,885	43,350	40,018	40,018	48,348	48,348	60,180	170,093	175,193	190,323	195,423	209,720
要介護1	736	23,913	24	19,130	6	47,830	15,870	23,070	32,670	39,870	43,350	31,716	31,716	43,476	43,476	60,180	114,546	121,746	143,106	150,306	170,490
要介護2	804	26,122	26	22,639	4	34,830	13,580	21,380	31,780	39,580	43,350	29,344	29,344	42,084	42,084	60,180	100,393	108,193	131,333	139,133	160,999
要介護3	878	28,526	30	28,526	0	0	9,000	18,000	30,000	39,000	43,350	24,600	24,600	39,300	39,300	60,180	62,126	71,126	97,826	106,826	132,056
要介護4	948	30,801	30	30,801	0	0	9,000	18,000	30,000	39,000	43,350	24,600	24,600	39,300	39,300	60,180	64,401	73,401	100,101	109,101	134,331
要介護5	1,016	33,010	30	33,010	0	0	9,000	18,000	30,000	39,000	43,350	24,600	24,600	39,300	39,300	60,180	66,610	75,610	102,310	111,310	136,540

～31日連続利用 利用料金～

介護区分	30日利用請求金額					長期利用減算 30 単位	全額自己負担 額 (31日目)	31日連続利用請求額				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階			第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
要支援1	195,654	198,954	208,744	212,044	221,295	6,030	8,861	198,485	201,785	211,575	214,875	224,126
要支援2	170,093	175,193	190,323	195,423	209,720	4,410	10,121	175,804	180,904	196,034	201,134	215,431
要介護1	114,546	121,746	143,106	150,306	170,490	2,520	10,811	122,837	130,037	151,397	158,597	178,781
要介護2	100,393	108,193	131,333	139,133	160,999	1,980	11,491	109,904	117,704	140,844	148,644	170,510
要介護3	62,126	71,126	97,826	106,826	132,056	900	12,231	73,457	82,457	109,157	118,157	143,387
要介護4	64,401	73,401	100,101	109,101	134,331	900	12,931	76,432	85,432	112,132	121,132	146,362
要介護5	66,610	75,610	102,310	111,310	136,540	900	13,611	79,321	88,321	115,021	124,021	149,251

※概算の金額になります。利用状況（送迎等の加算や食事の有無等）によって料金が変わってきます。

※介護保険料金については1割を記載しています。負担割合については、介護保険負担割合証をご確認下さい。

※負担限度額については、介護保険負担限度額認定証にて段階をご確認下さい。

短期入所生活介護事業所さくらホーム広野 料金表

令和3年8月1日時点

1. 介護保険自己負担

(1) 基本報酬（日額）

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
基本報酬（※1）	523円	649円	696円	764円	838円	908円	976円
機能訓練加算	12円	12円	12円	12円	12円	12円	12円
看護体制加算Ⅰ			4円	4円	4円	4円	4円
夜勤職員配置加算Ⅱ			18円	18円	18円	18円	18円
サービス提供加算Ⅲ	6円	6円	6円	6円	6円	6円	6円
合計	541円	667円	736円	804円	878円	948円	1,016円

(2) その他加算

加算	単位数
介護職員処遇改善加算	当月総単位数の8.3%
療養食加算（※2）	24円/日
認知症行動・心理状況緊急受入算（※2）	200円/日
緊急短期入所受入加算（※2）	90円/日
送迎加算	184円/片道

負担割合については、介護保険負担割合証にてご確認下さい。

※1：新型コロナウイルス感染症に対応するための評価として、R3年9月末までの間、基本報酬に0.1%（1単位）上乘せとなります。

※2：該当者のみ

2. 実費負担額（日額）

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
居住費	820円	820円	1,310円	1,310円	2,006円
食費	300円	600円	1,000円	1,300円	1,445円

（朝食：390円、昼食：540円、夕食515円）

限度額区分については、介護保険負担限度額認定証をご確認下さい。

3. その他

(1) 理容料 2,000円

(2) レクリエーション等に係る実費