

雨竜寿園短期入所生活介護施設利用料(多床室)のご案内

令和6年4月1日～5月31日

雨竜寿園指定短期入所生活介護施設の入所利用料(多床室)についてご案内いたします

多床室 (2～4人部)

負担割合～1割

単位 円

1、1日あたりの利用料金

	介護度	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
介護サービス費		451	561	603	672	745	815	884
サービス提供体制強化加算		22	22	22	22	22	22	22
夜勤職員配置加算		-	-	13	13	13	13	13
①機能訓練体制加算		12	12	12	12	12	12	12
②看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ) ※		-	-	12	12	12	12	12
1日合計		485	595	662	731	804	874	943
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)8.3%		40.3	49.4	54.9	60.7	66.7	72.5	78.3
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2.7%		13.1	16.1	17.9	19.7	21.7	23.6	25.5
介護職員等ベースアップ等支援加算 1.6%		7.8	9.5	10.6	11.7	12.9	14.0	15.1
Ⓐ 1日合計		546	670	745	823	905	984	1,062

介護保険負担割合が「1割」の場合で計算しています。

一定の所得がある方は自己負担が「2～3割」になります。介護保険負担割合証をご確認下さい。

①②の加算は職員の配置状況によって算定します。

2、1日あたりの居住費(光熱水費)、食費

	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(光熱水費)	0	370	370	370	855
食費	300	600	1,000	1,300	1,445
Ⓑ 1日合計	300	970	1,370	1,670	2,300

所得・課税状況、預貯金等によって、食費と居住費が軽減される場合があります。

保険者担当窓口(市町村役所)で申請して下さい。

食費の内訳は朝食410円、昼食535円、夕食500円となります。

3、負担の合計(1日)早見表

(A+B)

	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
第1段階	846	970	1,045	1,123	1,205	1,284	1,362
第2段階	1,516	1,640	1,715	1,793	1,875	1,954	2,032
第3段階 ①	1,916	2,040	2,115	2,193	2,275	2,354	2,432
第3段階 ②	2,216	2,340	2,415	2,493	2,575	2,654	2,732
第4段階～	2,846	2,970	3,045	3,123	3,205	3,284	3,362

4、選択加算料金

項目	料金	内訳
テレビ使用料金	1日130円	貸出料(80円) 使用料(50円)
移送料 (入院時等)	無料	空知管内 空知管外
	実費相当額	

5、その他加算

(負担割合「1割」の場合)

送迎加算 ～ 片道184円 (利用した場合)

緊急短期入所受入加算 ～ 1日 90円 (居宅サービス計画に位置づけられていない緊急利用の場合)
(7～14日間のみ)

生産性向上推進体制加算 ～ 月額 10円

※日用品(ティッシュペーパー、歯磨き等)を希望される方は実費負担にて対応いたします。

※理髪を希望される方は、実費負担にて出張サービスを斡旋いたします。

(カット、顔そり) ￥1,900

(カットのみ) ￥1,100

(顔そりのみ) ￥800

雨竜寿園短期入所生活介護施設利用料(個室)のご案内

令和6年4月1日～5月31日

雨竜寿園指定短期入所生活介護施設の入所利用料(個室)についてご案内いたします

単位 円

1、1日あたりの利用料金

個室

負担割合～1割

	介護度	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
介護サービス費		451	561	603	672	745	815	884
サービス提供体制強化加算		22	22	22	22	22	22	22
夜勤職員配置加算		-	-	13	13	13	13	13
①機能訓練体制加算		12	12	12	12	12	12	12
②看護体制加算(Ⅰ)(Ⅱ)		-	-	12	12	12	12	12
1日合計		485	595	662	731	804	874	943
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)8.3%		40.3	49.4	54.9	60.7	66.7	72.5	78.3
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)2.7%		13.1	16.1	17.9	19.7	21.7	23.6	25.5
介護職員等ベースアップ等支援加算 1.6%		7.8	9.5	10.6	11.7	12.9	14.0	15.1
Ⓐ 1日合計		546	670	745	823	905	984	1,062

介護保険負担割合が「1割」の場合で計算しています。

一定の所得がある方は自己負担が「2～3割」になります。介護保険負担割合証をご確認下さい。

①②の加算は職員の配置状況によって算定します。

2、1日あたりの居住費(光熱水費)、食費

	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(光熱水費)	320	420	820	820	1,171
食費	300	600	1,000	1,300	1,445
Ⓑ 1日合計	620	1,020	1,820	2,120	2,616

所得・課税状況、預貯金等によって、食費と居住費が軽減される場合があります。

保険者担当窓口(市町村役所)で申請して下さい。

食費の内訳は朝食410円、昼食535円、夕食500円となります。

3、負担の合計(1日)早見表

((A)+(B))

	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
第1段階	1,166	1,290	1,365	1,443	1,525	1,604	1,682
第2段階	1,566	1,690	1,765	1,843	1,925	2,004	2,082
第3段階 ①	2,366	2,490	2,565	2,643	2,725	2,804	2,882
第3段階 ②	2,666	2,790	2,865	2,943	3,025	3,104	3,182
第4段階～	3,162	3,286	3,361	3,439	3,521	3,600	3,678

4、選択加算料金

項目	料金	内訳
テレビ使用料金	1日130円	貸出料(80円) 使用料(50円)
移送料 (入院時等)	無料	空知管内 空知管外

5、その他加算

(負担割合「1割」の場合)

送迎加算 ～ 片道184円 (利用した場合)

緊急短期入所受入加算 ～ 1日 90円 (居室サービス計画に位置づけられていない緊急利用の場合)
(7～14日間のみ)

生産性向上推進体制加算 ～ 月額 10円

※日用品(ティッシュペーパー、歯磨き等)を希望される方は実費負担にて対応いたします。

※理髪を希望される方は、実費負担にて出張サービスを斡旋いたします。

(カット、顔そり) ￥1,900

(カットのみ) ￥1,100

(顔そりのみ) ￥800