

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6月1日～7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
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14%		67.9	83.3	92.7	102.3	112.6	122.4	132.0
Ⓐ 1日合計		553	678	755	833	917	996	1,075

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

(Ⓐ+Ⓑ)

	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	853	978	1,055	1,133	1,217	1,296	1,375
第2段階	1,523	1,648	1,725	1,803	1,887	1,966	2,045
第3段階 ①	1,923	2,048	2,125	2,203	2,287	2,366	2,445
第3段階 ②	2,223	2,348	2,425	2,503	2,587	2,666	2,745
第4段階～	2,853	2,978	3,055	3,133	3,217	3,296	3,375

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6月1日～7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
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14%		67.9	83.3	92.7	102.3	112.6	122.4	132.0
Ⓐ 1日合計		553	678	755	833	917	996	1,075

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)+Ⓑ)

	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	1,173	1,298	1,375	1,453	1,537	1,616	1,695
第2段階	1,573	1,698	1,775	1,853	1,937	2,016	2,095
第3段階 ①	2,373	2,498	2,575	2,653	2,737	2,816	2,895
第3段階 ②	2,673	2,798	2,875	2,953	3,037	3,116	3,195
第4段階～	3,169	3,294	3,371	3,449	3,533	3,612	3,691

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)

看護体制加算Ⅰ ～ 1日 4円 (要介護者が特養のベッドを利用した場合)

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