

ふれあい荘指定短期入所生活介護利用料金表

令和4年10月1日変更

【1割負担の場合】

1. 介護給付サービス料金（介護保険自己負担分）

項目	多床室（主に4人部屋）			
	1日	3日利用	7日利用	14日利用
要介護1	¥596	¥1,788	¥4,172	¥8,344
要介護2	¥665	¥1,995	¥4,655	¥9,310
要介護3	¥737	¥2,211	¥5,159	¥10,318
要介護4	¥806	¥2,418	¥5,642	¥11,284
要介護5	¥874	¥2,622	¥6,118	¥12,236

2. 介護給付サービス加算料金（自己負担分）

項目	1日	3日利用	7日利用	14日利用	備考
①サービス提供体制加算Ⅰ	¥22	¥66	¥154	¥308	介護福祉士資格を有する職員を手厚く配置し、日常生活を支援する場合
②夜勤職員配置加算Ⅲ	¥15	¥45	¥105	¥210	夜勤職員を基準に従って配置した場合、掲げる区分に従って加算する。
③療養食加算 ※該当者のみ	¥18	¥54	¥126	¥252	医師の指示に基づく療養食を提供した場合
④緊急短期入所受入加算	¥90	¥270	¥630	¥1,260	居宅サービス計画に位置付けられていない短期入所生活介護を緊急に行った場合7日間まで（やむを得ない場合14日間まで）
⑤送迎加算	¥184/片道				送迎実施区域外片道20km未満 +300円 自宅から施設まで送迎した場合 送迎実施区域外片道20km以上 +500円
⑥介護職員処遇改善加算Ⅱ	6.0%/利用日数				
⑦介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	2.7%/利用日数				指定施設サービス等に要する費用の額の算定に関する基準に掲げる区分に従って加算
⑧介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6%/利用日数				

3. 食事及び居室料金

項目	1日		3日利用		7日利用		14日利用	
	食事代	居室代	食事代	居室代	食事代	居室代	食事代	居室代
第1段階	¥300	¥0	¥900	¥0	¥2,100	¥0	¥4,200	¥0
第2段階	¥600	¥370	¥1,800	¥1,110	¥4,200	¥2,590	¥8,400	¥5,180
第3段階①	¥1,000	¥370	¥3,000	¥1,110	¥7,000	¥2,590	¥14,000	¥5,180
第3段階②	¥1,300	¥370	¥3,900	¥1,110	¥9,100	¥2,590	¥18,200	¥5,180
第4段階	¥1,715	¥855	¥5,145	¥2,565	¥12,005	¥5,985	¥24,010	¥11,970

5. 合計金額

要介護度	負担段階	1日				3日利用				7日利用				14日利用			
		1割負担+標準加算	食事料金	居室料金	合計料金	1割負担+標準加算	食事料金	居室料金	合計料金	1割負担+標準加算	食事料金	居室料金	合計料金	1割負担+標準加算	食事料金	居室料金	合計料金
要介護1	第1段階	¥0	¥300	¥0	¥300	¥0	¥900	¥0	¥900	¥0	¥2,100	¥0	¥2,100	¥0	¥4,200	¥0	¥4,200
	第2段階	¥633	¥390	¥370	¥1,393	¥1,899	¥1,170	¥1,110	¥4,179	¥4,431	¥2,730	¥2,590	¥9,751	¥8,862	¥5,460	¥5,180	¥19,502
	第3段階①	¥633	¥1,000	¥370	¥2,003	¥1,899	¥3,000	¥1,110	¥6,009	¥4,431	¥7,000	¥2,590	¥14,021	¥8,862	¥14,000	¥5,180	¥28,042
	第3段階②	¥633	¥1,300	¥370	¥2,303	¥1,899	¥3,900	¥1,110	¥6,909	¥4,431	¥9,100	¥2,590	¥16,121	¥8,862	¥18,200	¥5,180	¥32,242
	第4段階	¥633	¥1,715	¥855	¥3,203	¥1,899	¥5,145	¥2,565	¥9,609	¥4,431	¥12,005	¥5,985	¥22,421	¥8,862	¥24,010	¥11,970	¥44,842
要介護2	第1段階	¥0	¥300	¥0	¥300	¥0	¥900	¥0	¥900	¥0	¥2,100	¥0	¥2,100	¥0	¥4,200	¥0	¥4,200
	第2段階	¥702	¥390	¥370	¥1,462	¥2,106	¥1,170	¥1,110	¥4,386	¥4,914	¥2,730	¥2,590	¥10,234	¥9,828	¥5,460	¥5,180	¥20,468
	第3段階①	¥702	¥1,000	¥370	¥2,072	¥2,106	¥3,000	¥1,110	¥6,216	¥4,914	¥7,000	¥2,590	¥14,504	¥9,828	¥14,000	¥5,180	¥29,008
	第3段階②	¥702	¥1,300	¥370	¥2,372	¥2,106	¥3,900	¥1,110	¥7,116	¥4,914	¥9,100	¥2,590	¥16,604	¥9,828	¥18,200	¥5,180	¥33,208
	第4段階	¥702	¥1,715	¥855	¥3,272	¥2,106	¥5,145	¥2,565	¥9,816	¥4,914	¥12,005	¥5,985	¥22,904	¥9,828	¥24,010	¥11,970	¥45,808
要介護3	第1段階	¥0	¥300	¥0	¥300	¥0	¥900	¥0	¥900	¥0	¥2,100	¥0	¥2,100	¥0	¥4,200	¥0	¥4,200
	第2段階	¥774	¥390	¥370	¥1,534	¥2,322	¥1,170	¥1,110	¥4,602	¥5,418	¥2,730	¥2,590	¥10,738	¥10,836	¥5,460	¥5,180	¥21,476
	第3段階①	¥774	¥1,000	¥370	¥2,144	¥2,322	¥3,000	¥1,110	¥6,432	¥5,418	¥7,000	¥2,590	¥15,008	¥10,836	¥14,000	¥5,180	¥30,016
	第3段階②	¥774	¥1,300	¥370	¥2,444	¥2,322	¥3,900	¥1,110	¥7,332	¥5,418	¥9,100	¥2,590	¥17,108	¥10,836	¥18,200	¥5,180	¥34,216
	第4段階	¥774	¥1,715	¥855	¥3,344	¥2,322	¥5,145	¥2,565	¥10,032	¥5,418	¥12,005	¥5,985	¥23,408	¥10,836	¥24,010	¥11,970	¥46,816
要介護4	第1段階	¥0	¥300	¥0	¥300	¥0	¥900	¥0	¥900	¥0	¥2,100	¥0	¥2,100	¥0	¥4,200	¥0	¥4,200
	第2段階	¥843	¥390	¥370	¥1,603	¥2,529	¥1,170	¥1,110	¥4,809	¥5,901	¥2,730	¥2,590	¥11,221	¥11,802	¥5,460	¥5,180	¥22,442
	第3段階①	¥843	¥1,000	¥370	¥2,213	¥2,529	¥3,000	¥1,110	¥6,639	¥5,901	¥7,000	¥2,590	¥15,491	¥11,802	¥14,000	¥5,180	¥30,982
	第3段階②	¥843	¥1,300	¥370	¥2,513	¥2,529	¥3,900	¥1,110	¥7,539	¥5,901	¥9,100	¥2,590	¥17,591	¥11,802	¥18,200	¥5,180	¥35,182
	第4段階	¥843	¥1,715	¥855	¥3,413	¥2,529	¥5,145	¥2,565	¥10,239	¥5,901	¥12,005	¥5,985	¥23,891	¥11,802	¥24,010	¥11,970	¥47,782
要介護5	第1段階	¥0	¥300	¥0	¥300	¥0	¥900	¥0	¥900	¥0	¥2,100	¥0	¥2,100	¥0	¥4,200	¥0	¥4,200
	第2段階	¥911	¥390	¥370	¥1,671	¥2,733	¥1,170	¥1,110	¥5,013	¥6,377	¥2,730	¥2,590	¥11,697	¥12,754	¥5,460	¥5,180	¥23,394
	第3段階①	¥911	¥1,000	¥370	¥2,281	¥2,733	¥3,000	¥1,110	¥6,843	¥6,377	¥7,000	¥2,590	¥15,967	¥12,754	¥14,000	¥5,180	¥31,934
	第3段階②	¥911	¥1,300	¥370	¥2,581	¥2,733	¥3,900	¥1,110	¥7,743	¥6,377	¥9,100	¥2,590	¥18,067	¥12,754	¥18,200	¥5,180	¥36,134
	第4段階	¥911	¥1,715	¥855	¥3,481	¥2,733	¥5,145	¥2,565	¥10,443	¥6,377	¥12,005	¥5,985	¥24,367	¥12,754	¥24,010	¥11,970	¥48,734

※1 負担段階については、収入に応じて市が決定します。

※2 上記の標準加算には、「夜勤職員配置加算Ⅲ」と「サービス提供体制加算Ⅰ」が含まれております。

※3 第2段階・第3段階①・第3段階②該当者が1日3食未満の場合の1食あたりの料金（朝食：398円、昼食：578円、夕食469円）

※4 第4段階該当者が1日3食未満の場合の1食あたりの料金（朝食：496円、昼食：661円、夕食558円）

6. 介護保険外サービス

(1) 職員付き添い費用 職員1名×1時間 1,000円 施設行事以外の外出時付き添いを行う場合にご負担いただきます。

(2) 買い物代行費用 1回 500円 職員が買い物を代行する場合にご負担いただきます。