

利用料金表



ショートステイ
笑顔いっぱい

〒361-0037 埼玉県行田市大字下忍1086-1
TEL048-555-3579 / FAX048-555-3588

介護保険 1割負担分

【要介護度別利用料金】

種別		ユニット型 2階 個室的多床室	ユニット型 3階 個室			
1 割 負 担 分	基本	要支援 1	573 円 (555 単位)	573 円 (555 単位)	・介護保険負担金額につきましては 端数処理の関係で誤差が生じる 場合があります。	
		要支援 2	696 円 (674 単位)	696 円 (674 単位)		
		要介護 1	762 円 (738 単位)	762 円 (738 単位)		
		要介護 2	833 円 (806 単位)	833 円 (806 単位)		
		要介護 3	910 円 (881 単位)	910 円 (881 単位)		
	加算	要介護 4	980 円 (949 単位)	980 円 (949 単位)	・左記の金額は、1割負担の場合です。	
		要介護 5	1,051 円 (1,017 単位)	1,051 円 (1,017 単位)		
		機能訓練体制	12 円 (12 単位)			・送迎料金については、片道ごとの 料金となります。
		個別機能訓練	58 円 (56 単位)			
		緊急短期入所受入	93 円 (90 単位)			
長期利用者提供減算	-31 円 (-30 単位)					
送迎加算(片道ごと)	190 円 (184 単位)					
	サービス提供体制強化	6 円 (6 単位)		・行田市は、1単位の単価が10.33 円になります。		
	処遇改善加算	介護保険総単位数の8.3%				
	特定処遇改善加算	介護保険総単位数の2.3%				
	上乗せ加算	介護保険総単位数の0.1% (令和3.9.30まで)				

介護保険外 自費

【食費】 (朝食430円.昼食670円.夕食500円)
1日につき

	金額
利用者負担段階 (第1段階)	300 円
利用者負担段階 (第2段階)	390 円
利用者負担段階 (第3段階)	650 円
上記以外の方	1,600 円

※別途おやつ代 100円

【居住費】 (部屋代.光熱費等)

	1日につき	
	2階	3階 個室
利用者負担段階 (第1段階)	490 円	820 円
利用者負担段階 (第2段階)	490 円	820 円
利用者負担段階 (第3段階)	1,310 円	1,310 円
上記以外の方	2,320 円	3,350 円

※居室用TV 20円(1日毎)、電化製品使用料 50円(1日毎)

▶ ご宿泊例

2泊3日のご利用の場合

【料金の計算方法】

	2階 個室的多床室	3階 個室
要支援 1	13,666 円	16,756 円
要支援 2	14,074 円	17,164 円
要介護 1	14,293 円	17,383 円
要介護 2	14,526 円	17,616 円
要介護 3	14,783 円	17,873 円
要介護 4	15,016 円	18,106 円
要介護 5	15,250 円	18,340 円

- ・ 往復送迎付き
- ・ 朝2食、昼3食、夕2食



- 基本単位
- 機能訓練体制加算
- 個別機能訓練加算
- 送迎加算
- サービス提供体制加算
- 処遇改善加算
- 特定処遇改善加算

介護保険
1割負担の場合

合計単位×1.033円

+ 居住費 (一日ごと)

合計金額

