

## どうみょうじ高殿苑 (介護・予防) 短期入所生活介護 [ショートステイ] 料金表

### ■ 基本料金

併設型	区分	要介護度	単位	利用料	保険請求額	利用者	保険請求額	利用者	保険請求額	利用者
				(介護報酬 総額) (円)	(円) 【9割】	負担額(円) 【1割】	(円) 【8割】	負担額(円) 【2割】	(円) 【7割】	負担額(円) 【3割】
(I) ユニット型 個室	要支援1	523	5,402	4,861	541	4,321	1,081	3,781	1,621	
	要支援2	649	6,704	6,033	671	5,363	1,341	4,692	2,012	
	要介護1	696	7,189	6,470	719	5,751	1,438	5,032	2,157	
	要介護2	764	7,892	7,102	790	6,313	1,579	5,524	2,368	
	要介護3	838	8,656	7,790	866	6,924	1,732	6,059	2,597	
	要介護4	908	9,379	8,441	938	7,503	1,876	6,565	2,814	
	要介護5	976	10,082	9,073	1,009	8,065	2,017	7,057	3,025	

### ■ 加算等

加算名称	単位	利用料	保険請求額	利用者	保険請求額	利用者	保険請求額	利用者
		(介護報酬 総額) (円)	(円) 【9割】	負担額(円) 【1割】	(円) 【8割】	負担額(円) 【2割】	(円) 【7割】	負担額(円) 【3割】
機能訓練指導体制加算	12	123	110	13	98	25	86	37
サービス提供体制強化加算 (I)	22	227	204	23	181	46	158	69
看護体制加算 (III) ※介護のみ	12	123	110	13	98	25	86	37
看護体制加算 (IV) ※介護のみ	23	237	213	24	189	48	165	72
夜勤職員配置加算 (II) ※介護のみ	18	185	166	19	148	37	129	56

名称	加算・減算割合
介護職員処遇改善加算 I	所定単位数の8.3%を加算
介護職員等特定処遇改善加算 II	所定単位数の2.3%を加算

所定単位数・・・基本サービス費に各種加算・減算を加えた総単位数

### ■ 食費及び居住費 (自己負担額 / 1日あたり) ※負担限度額認定証の段階により費用が異なります

介護保険外	食費 居住費	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
		300円	600円	1,000円	1,300円	1,445円
	820円	820円	1,310円		2,500円	
第1段階	生活保護受給者、世帯全員が市町村民税非課税である高齢福祉年金受給者					
第2段階	市町村民税が非課税世帯で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が80万円以下 預貯金額が単身650万円、夫婦で1,650万円以下の方					
第3段階①	市町村民税が非課税世帯で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が80万円超120万円以下 預貯金額が単身550万円、夫婦で1,550万円以下の方					
第3段階②	市町村民税が非課税世帯で公的年金等収入金額とその他の合計所得金額が120万円超 預貯金額が単身500万円、夫婦で1,500万円以下の方					
第4段階	本人が市町村民税課税、または世帯に課税者がいる方					
食事の内訳	朝食 312円 昼食 600円 夕食 533円					

例) 1日の上記加算を加えた利用料

		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	
保 険 内 +	第1段階	1,697 円	1,827 円	2,019 円	2,097 円	2,182 円	2,262 円	2,340 円	
	第2段階	1,997 円	2,127 円	2,319 円	2,397 円	2,482 円	2,562 円	2,640 円	
	第3段階①	2,887 円	3,017 円	3,209 円	3,287 円	3,372 円	3,452 円	3,530 円	
	第3段階②	3,187 円	3,317 円	3,509 円	3,587 円	3,672 円	3,752 円	3,830 円	
保 険 外	第4段階	1割負担	4,522 円	4,652 円	4,844 円	4,922 円	5,007 円	5,087 円	5,165 円
		2割負担	5,099 円	5,359 円	5,743 円	5,899 円	6,069 円	6,229 円	6,385 円
		3割負担	5,676 円	6,066 円	6,642 円	6,876 円	7,131 円	7,371 円	7,605 円

■ 上記以外 その他の加算 (対象となられた方の加算)

※別途処遇改善加算、特定処遇改善加算が加算されます

加算名称	単位	利用料	保険請求額	利用者	保険請求額	利用者	保険請求額	利用者
		(介護報酬 総額) (円)	(円) 【9割】	負担額(円) 【1割】	(円) 【8割】	負担額(円) 【2割】	(円) 【7割】	負担額(円) 【3割】
認知症専門ケア加算 (I)	3	30	27	3	24	6	21	9
送迎加算 1回	184	1,900	1,710	190	1,520	380	1,330	570