

《 ショートステイ タムスさくらの杜 花畑 利用料金表 (暫定) 》

令和5年4月1日現在

※ 料金は今後、変更になる場合がございます。

併設型短期入所生活介護費	定員：15床 + 空床利用型	地域区分：1級地（地域ごとの単価： 11.10 円）
--------------	----------------	----------------------------

① 1割負担 (ユニット型 個室)

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
	介護サービス費 (①)	加算 (②)	居住費 (③)	食費 (④)	その他費用 (⑤)			第3段階①	第3段階②	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	773 円/日	別記 【加算一覧】 参照	2,300円/日(第4段階)	1,950円/日 (第4段階)	別記 【実費負担一覧】 参照	1,893円	2,193円	3,083円	3,383円	5,023円	5,796円	6,569円
要介護2	848 円/日		1,310円/日(第3段階②)	1,300円/日(第3段階②)		1,968円	2,268円	3,158円	3,458円	5,098円	5,946円	6,794円
要介護3	931 円/日		1,310円/日(第3段階①)	1,000円/日(第3段階①)		2,051円	2,351円	3,241円	3,541円	5,181円	6,112円	7,043円
要介護4	1,008 円/日		820円/日 (第2段階)	600円/日(第2段階)		2,128円	2,428円	3,318円	3,618円	5,258円	6,266円	7,274円
要介護5	1,084 円/日		820円/日 (第1段階)	300円/日(第1段階)		2,204円	2,504円	3,394円	3,694円	5,334円	6,418円	7,502円

② 1割負担 (従来型多床室)

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
	介護サービス費 (①)	加算 (②)	居住費 (③)	食費 (④)	その他費用 (⑤)			第3段階①	第3段階②	1割負担	2割負担	3割負担
要介護1	662 円/日	別記 【加算一覧】 参照	1,055円/日(第4段階)	1,950円/日 (第4段階)	別記 【実費負担一覧】 参照	962 円	1,632 円	2,032 円	2,332 円	3,667 円	4,329 円	4,991 円
要介護2	739 円/日		370円/日(第3段階②)	1,300円/日(第3段階②)		1,039 円	1,709 円	2,109 円	2,409 円	3,744 円	4,483 円	5,222 円
要介護3	818 円/日		370円/日(第3段階①)	1,000円/日(第3段階①)		1,118 円	1,788 円	2,188 円	2,488 円	3,823 円	4,641 円	5,459 円
要介護4	895 円/日		370円/日 (第2段階)	600円/日(第2段階)		1,195 円	1,865 円	2,265 円	2,565 円	3,900 円	4,795 円	5,690 円
要介護5	971 円/日		0円/日 (第1段階)	300円/日(第1段階)		1,271 円	1,941 円	2,341 円	2,641 円	3,976 円	4,947 円	5,918 円

※ 「①介護サービス費」は、法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「日額」を表記しています。

※ 「③居住費」には、電気・水道・光熱費が含まれています。(個人の家電を使用した場合は実費負担)

※ 「④食費」は、朝食・昼食・おやつ・夕食の全てを含んだ金額です。

※ 「③居住費」「④食費」には、【利用者負担段階】が設けられています。

※ 「⑥日額」には、「②加算」と「⑤その他費用」は含まれていません。(『月額合計』は、「②加算」と「⑤その他費用」を加えた金額となりますので、十分ご注意ください。)

※ 通常の計算においては、[介護報酬の月額÷全単位数の合計×地域ごとの単価]で算出致しますが当料金表においては、便宜上「日額」を表記しているために、

[介護サービス費・加算の日額＝1日の単位数×地域ごとの単価]としてしています。そのため、最終的にご請求する合計金額(月額)に多少の差異が生じる場合がございます。

【⑤その他費用(実費負担一覧)】

日常生活費	日用品費	200・250・300円/日
	理美容代	実 費
	教養娯楽費(クラブ活動費)	実 費
実費負担	外部にクリーニングを依頼し	実 費
	希望食	実 費
	嗜好品(菓子・酒・外等)	実 費
	個人専用の家電の電気代	10 円/日
	個人の趣味活動に係る材料費	実 費

※ 上記「その他費用(実費負担分)」については、ご入居者同意のもと、個別にご提供させていただくものであり、全てのご利用者に対して一律に提供し、その費用を画一的に徴収するものではありません。

《 ショートステイ タムスさくらの杜 花畑 加算一覧表（暫定） 》

令和5年4月10日現在

※料金は変更になる場合がございます。

短期入所生活介護費	定員：ユニット15床+空床利用型	地域区分：1級地（地域ごとの単価： 11.10 円）
------------------	------------------	----------------------------

【 ②加算 〇

加算項目		1割負担	2割負担	3割負担	当施設算定
基本加算（全こ入居者様）	看護体制加算（Ⅰ） *ユニット型・従来型	5 円/日	9 円/日	14 円/日	○
	看護体制加算（Ⅱ）	9 円/日	18 円/日	27 円/日	×
	夜勤職員配置加算（Ⅰ） *従来型	20 円/日	40 円/日	60 円/日	×
	夜勤職員配置加算（Ⅱ） *ユニット型	20 円/日	40 円/日	60 円/日	○
	機能訓練職員配置 *ユニット型・従来型	14 円/日	27 円/日	40 円/日	○
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	25 円/日	49 円/日	74 円/日	×
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	20 円/日	40 円/日	60 円/日	○
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	7 円/日	14 円/日	20 円/日	×
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の算定単位数×0.083単位			○
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の算定単位数×0.027単位			○
介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）	1ヶ月の算定単位数×0.023単位			×	
個別加算（対象こ入居者様）	個別機能訓練加算	63 円/日	125 円/日	187 円/日	×
	医療連携強化加算	65 円/日	129 円/日	193 円/日	×
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	222 円/日	444 円/日	666 円/日	×
	若年性認知症利用者受入加算	134 円/日	267 円/日	400 円/日	○
	送迎加算	205 円/日	409 円/日	613 円/日	○
	緊急短期入所受入加算	100 円/日	200 円/日	300 円/日	○
	療養食加算	9 円/回	18 円/回	27 円/回	×
	生活機能向上連携加算（Ⅰ）	111 円/月	222 円/月	333 円/月	×
	生活機能向上連携加算（Ⅱ）	222 円/月	444 円/月	666 円/月	×
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	4 円/日	7 円/日	10 円/日	×
認知症専門ケア加算（Ⅱ）	5 円/日	9 円/日	14 円/日	×	

【利用者負担段階】

区分	従来型		ユニット型		対象者
	居住費	食費	居住費	食費	
第1段階	0円/日	300円/日	820円/日	300円/日	世帯全員が住民税非課税の 老齢福祉年金受給者 生活保護受給者
第2段階	370円/日	600円/日	820円/日	600円/日	世帯全員が住民税非課税で あって、合計所得金額と課税 年金収入額の合計が80万円 以下
第3段階①	370円/日	1,000円/日	1,310円/日	1,000円/日	世帯全員が住民税非課税で あって、合計所得金額と課税 年金収入額の合計が80万円以 上120万円以下
第3段階②	370円/日	1,300円/日	1,310円/日	1,300円/日	世帯全員が住民税非課税で あって、合計所得金額と課税 年金収入額の合計が120万 円超
第4段階	1,055円/日	1,950円/日	2,300円/日	1,950円/日	第1段階～第3段階に 該当しない人

- ◆ 利用者負担金の減額には、事前に、「介護保険負担限度額認定証」の提示が必要です。
- ◆ ご利用料金は、毎月まとめて請求させていただきます。
- ◆ お支払いは、指定の金融機関口座からの自動引き落としにてお願い致します。