

# 【 利用料金表 】

(1割負担の方)

～特別養護老人ホーム白石ハイツ～  
指定短期入所生活介護事業所

～併設型短期入所生活介護費(Ⅱ) (多床室)～

## 〔介護保険対象サービス費〕

	基本単位	加算 (別紙参照)	×	地域加算	=	(1日あたり)	合計金額	※合計金額は加算を 含まない金額と なっております。	
要支援1	438	基本単位に該当する 加算を加え計算され ます				10.17			446円
要支援2	545								

## 〔食費・滞在費〕

負担段階	対象者	食費	滞在費		食費+滞在費	
			光熱水費	室料		
負担 限度 額 認定	第1段階	負担限度額認定証のある方  ( 負担限度額認定証に 記載されている額 )	300円/日	0円/日	0円/日	300円/日
	第2段階		390円/日	370円/日	0円/日	760円/日
	第3段階		650円/日	370円/日	0円/日	1,020円/日
第4段階	上記以外 (基準費用額)	1,392円 / 日 (朝食442円/昼食500円/夕食450円)	377円/日	478円/日		2,247円/日

## 〔1日あたりの料金目安〕

負担段階	要支援1	要支援2
第1段階	746円	855円
第2段階	1,206円	1,315円
第3段階	1,466円	1,575円
第4段階	2,693円	2,802円

# 【 利用料金表 】

(2割負担の方)

～特別養護老人ホーム白石ハイツ～  
指定短期入所生活介護事業所

～併設型短期入所生活介護費(Ⅱ) (多床室)～

## 〔介護保険対象サービス費〕

	基本単位	加算 (別紙参照)	×	地域加算	=	(1日あたり)		※合計金額は加算を 含まない金額と なっております。	
要支援1	438	基本単位に該当する 加算を加え計算され ます				10.17	合計金額		891円
要支援2	545						合計金額		1109円

## 〔食費・滞在費〕

負担段階	対象者	食費	滞在費		食費+滞在費	
			光熱水費	室料		
負担 限度 額 認定	第1段階	負担限度額認定証のある方  ( 負担限度額認定証に 記載されている額 )	300円/日	0円/日	0円/日	300円/日
	第2段階		390円/日	370円/日	0円/日	760円/日
	第3段階		650円/日	370円/日	0円/日	1,020円/日
第4段階	上記以外 (基準費用額)	1,392円 / 日 (朝食442円/昼食500円/夕食450円)	377円/日	478円/日		2,247円/日

## 〔1日あたりの料金目安〕

負担段階	要支援1	要支援2
第1段階	1,191円	1,409円
第2段階	1,651円	1,869円
第3段階	1,911円	2,129円
第4段階	3,138円	3,356円

# 【 利用料金表 】

(3割負担の方)

～特別養護老人ホーム白石ハイツ～  
指定短期入所生活介護事業所

～併設型短期入所生活介護費(Ⅱ) (多床室)～

## 〔介護保険対象サービス費〕

	基本単位	加算 (別紙参照)	×	地域加算	=	(1日あたり)		※合計金額は加算を 含まない金額と なっております。	
要支援1	438	基本単位の該当する 加算を加え計算され ます				10.17	合計金額		1337円
要支援2	545						合計金額		1663円

## 〔食費・滞在費〕

負担段階	対象者	食費	滞在費		食費+滞在費	
			光熱水費	室料		
負担 限度 額 認定	第1段階	負担限度額認定証のある方  ( 負担限度額認定証に 記載されている額 )	300円/日	0円/日	0円/日	300円/日
	第2段階		390円/日	370円/日	0円/日	760円/日
	第3段階		650円/日	370円/日	0円/日	1,020円/日
第4段階	上記以外 (基準費用額)	1,392円 / 日 (朝食442円/昼食500円/夕食450円)	377円/日	478円/日		2,247円/日

## 〔1日あたりの料金目安〕

負担段階	要支援1	要支援2
第1段階	1,637円	1,963円
第2段階	2,097円	2,423円
第3段階	2,357円	2,683円
第4段階	3,584円	3,910円

## 【利用料金表別紙】

～特別養護老人ホーム白石ハイツ～  
指定短期入所生活介護事業所

### 〔加算表〕

項目	内容	単位数
サービス提供体制強化加算Ⅰ	・介護職員総数のうち、介護福祉士の割合が60%以上により算定	18単位/日
送迎加算	・施設側の送迎をご利用されますと、片道184単位の加算した料金となります。	184単位/片道
若年性認知症加算	・若年性(65歳未満の方)認知症の方が利用の際、算定	120単位/日
認知症行動 心理症状緊急加算	・認知症の行動等により医師の判断にて在宅から入所された方は、入所日から7日目まで算定	200単位/日
介護職員処遇改善加算Ⅰ	・要介護度別基本単位数に各加算を加えた総合計単位数に、8.3%が加算となります。	

### 〔その他、介護保険外費用〕

項目	利用料金
○理容サービス費	・総合 1,800円/回(散髪・顔剃り) (散髪のみ 1,200円/回、顔剃りのみ 600円/回)
○診療費・薬代	医療保険における自己負担分
○特別な食事費	実費

※介護保険給付対象外費用については、諸事情により、新たなご負担等を

お願いする事項が生じた場合は、事前にご連絡致します。