

【 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（予防）

～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	
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	※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2	539		549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)	1,380円 / 日 (朝食430円/昼食500円/夕食450円)	370円/日	470円/日	2,220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	849円
第2段階	1,206円	1,309円
第3段階	1,466円	1,569円
第4段階	2,666円	2,769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（予防）

～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	
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	=	891円	※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2	539		1097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)	1,380円 / 日 (朝食430円/昼食500円/夕食450円)	370円/日	470円/日	2,220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	1,397円
第2段階	1,651円	1,857円
第3段階	1,911円	2,117円
第4段階	3,111円	3,317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（予防）

〔加算表〕

項目	内容	単位数
サービス提供体制強化加算	・介護職員総数のうち、介護福祉士の割合が50%以上により算定	12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	・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、5.9%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。