

1.介護報酬に係るもの（1割または2割負担）1日につき																								
項目	区 分	要介護度	介 護 報 酬		利用者負担額																			
			区 分	単 位	金額（10割）	（1割負担）	（2割負担）																	
①基本額	併設型短期入所生活介護（Ⅰ） （従来型個室）	要介護1	579 単位	6,299 円	630 円	1,260 円																		
		要介護2	646 単位	7,028 円	703 円	1,406 円																		
		要介護3	714 単位	7,768 円	777 円	1,554 円																		
		要介護4	781 単位	8,497 円	850 円	1,700 円																		
		要介護5	846 単位	9,204 円	921 円	1,841 円																		
	併設型短期入所生活介護（Ⅱ） （多床室）	要介護1	599 単位	6,517 円	652 円	1,304 円																		
		要介護2	666 単位	7,246 円	725 円	1,450 円																		
		要介護3	734 単位	7,985 円	799 円	1,597 円																		
		要介護4	801 単位	8,714 円	872 円	1,743 円																		
		要介護5	866 単位	9,422 円	943 円	1,885 円																		
②加算額	看護体制加算（Ⅰ）	看護師配置加算	（1日につき）	4 単位	43 円	5 円	9 円																	
	夜勤職員配置加算（Ⅰ）	入所者数が20名又はその端数毎に夜勤1名分の換算配置	（1日につき）	13 単位	141 円	15 円	29 円																	
	療養食加算	対象者のみ	（1日につき）	23 単位	250 円	25 円	50 円																	
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	常勤職員を75%以上配置	（1日につき）	6 単位	65 円	7 円	13 円																	
	若年性認知症入所者受入加算	対象者のみ	（1日につき）	120 単位	1,305 円	131 円	261 円																	
	緊急短期入所受入加算	対象者のみ（受入から7日間か14日）	（1日につき）	90 単位	979 円	98 円	196 円																	
	送迎加算	片道につき	（1回につき）	184 単位	2,001 円	201 円	401 円																	
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（上記基本額＋②加算額）×合計単位数の1000分の83に該当する単位数×10,88円（川崎市の地域加算）－9割または8割分（小数点以下切り捨て）＝利用者負担（1割または2割分）																							
利用者負担の計算方法	（①②の計算による1ヶ月のサービス合計単位数＋介護職員処遇改善加算）×10,88円（川崎市の地域加算）－9割または8割分（小数点以下切り捨て）＝利用者負担（1割または2割分） ただし金額は小数点以下切り捨てたので、多少の誤差が出ます。																							
2.その他の費用（利用者負担10割）																								
				利 用 者 負 担 額																				
・滞在費	個室（室料と光熱水費相当）（1日につき）			1,300 円																				
	多床室（室料と光熱水費相当）（1日につき）			1,110 円																				
・食費（食材料費と調理に係わる費用）				朝食	390 円																			
				昼食	600 円																			
				夕食	390 円																			
食費及び居住費のうち、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している食費及び居住費の負担限度額（次表）となります。																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">利用者負担</th> <th colspan="2">居住費（滞在費）</th> <th rowspan="2">食費</th> </tr> <tr> <th>個室</th> <th>多床室</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第1段階</td> <td>320円</td> <td>0円</td> <td>300円</td> </tr> <tr> <td>第2段階</td> <td>420円</td> <td>370円</td> <td>390円</td> </tr> <tr> <td>第3段階</td> <td>820円</td> <td>370円</td> <td>650円</td> </tr> </tbody> </table>							利用者負担	居住費（滞在費）		食費	個室	多床室	第1段階	320円	0円	300円	第2段階	420円	370円	390円	第3段階	820円	370円	650円
利用者負担	居住費（滞在費）		食費																					
	個室	多床室																						
第1段階	320円	0円	300円																					
第2段階	420円	370円	390円																					
第3段階	820円	370円	650円																					
・理美容代	（理髪代・顔剃りは別料金）（1回につき）			1,800 円																				
・通常の実施区域（川崎市、横浜市青葉区・都筑区）外への送迎費				実費（公共交通機関相当額）																				
・日用品費	（1日につき）			80 円																				
内訳	歯磨き粉、歯ブラシ、洗顔・手洗い用石鹸、ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、タオル各種、綿棒																							
上記によらず、個別で使用する場合																								
	歯磨き粉（1本）			100 円																				
	歯ブラシ（1本）			200 円																				
	洗顔・手洗い用石鹸（1個）			100 円																				
	ティッシュペーパー（1箱）			100 円																				
	ウェットティッシュ（1箱）			400 円																				
	タオル各種（1枚）			250 円																				
	綿棒（50本入り）			150 円																				
※施設での提供を希望せず、自ら持参する場合は料金の負担はありませんが、日常生活に必要な身の回り品は、不足の無いようお願いします。																								
3.介護保険運営基準外の費用（利用者負担10割）																								
・趣味・嗜好品・外注食・喫茶室の飲食代				実費（喫茶代100～500円位）																				
・個人の都合で持ち込む電化製品の電気代				無 料																				
・希望者を対象にした行事に係わる費用				実 費																				
・個人の希望で遠方の病院などへ通院する際の送迎に要する費用				実 費（公共交通機関相当額）																				
・通常の実送迎の実施地域内で介護報酬上に定める事由外の送迎に要する費用				実 費（公共交通機関相当額）																				
※おむつ代、日常生活上最低限必要な日用品費は介護報酬に係わる費用に含まれます。																								

別紙（契約書第6条関係） 介護老人福祉施設すえなが（介護予防短期入所生活介護）利用料金表

平成29年4月1日現在

1.介護報酬に係るもの（1割または2割負担）1日につき																								
項目	区 分	要介護度	介 護 報 酬		利用者負担額																			
			区 分	単 位	金額（10割）	（1割負担）	（2割負担）																	
① 基本 額	併設型介護予防短期入所生活介護（Ⅰ） （従来型個室）	要支援1	433 単位	4,711 円	472 円	943 円																		
		要支援2	538 単位	5,853 円	586 円	1,171 円																		
	併設型介護予防短期入所生活介護（Ⅱ） （多床室）	要支援1	438 単位	4,765 円	477 円	953 円																		
		要支援2	539 単位	5,864 円	587 円	1,173 円																		
② 加 算 額	療養食加算	対象者のみ	23 単位	250 円	25 円	50 円																		
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	常勤職員を75%以上配置	6 単位	65 円	7 円	13 円																		
	若年性認知症利用者受入加算	対象者のみ	120 単位	1,305 円	131 円	261 円																		
	送迎加算	片道につき	184 単位	2,001 円	201 円	401 円																		
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	（上記基本額＋②加算額）×合計単位数の1000分83に該当する単位数×10.88円（川崎市の地域加算）－9割または8割分（小数点以下切り捨て）＝利用者負担（1割または2割分）																							
利用者負担の計算方法	（①②の計算による1ヶ月のサービス合計単位数＋介護職員処遇改善加算）×10.88円（川崎市の地域加算）－9割または8割分（小数点以下切り捨て）＝利用者負担（1割または2割分） ただし金額は小数点以下切り捨てたので、多少の誤差が出ます。																							
2.その他の費用（利用者負担10割）																								
・滞在費			個室（室料と光熱水費相当）（1日につき）		1,300 円																			
			多床室（室料と光熱水費相当）（1日につき）		1,110 円																			
・食費（食材料費と調理に係わる費用）			朝食		390 円																			
			昼食		600 円																			
			夕食		390 円																			
食費及び居住費のうち、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している食費及び居住費の負担限度額（次表）となります。																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">利用者負担</th> <th colspan="2">居住費（滞在費）</th> <th rowspan="2">食費</th> </tr> <tr> <th>個室</th> <th>多床室</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>第1段階</td> <td>320円</td> <td>0円</td> <td>300円</td> </tr> <tr> <td>第2段階</td> <td>420円</td> <td>370円</td> <td>390円</td> </tr> <tr> <td>第3段階</td> <td>820円</td> <td>370円</td> <td>650円</td> </tr> </tbody> </table>							利用者負担	居住費（滞在費）		食費	個室	多床室	第1段階	320円	0円	300円	第2段階	420円	370円	390円	第3段階	820円	370円	650円
利用者負担	居住費（滞在費）		食費																					
	個室	多床室																						
第1段階	320円	0円	300円																					
第2段階	420円	370円	390円																					
第3段階	820円	370円	650円																					
・理美容代（理髪代・顔剃りは別料金）（1回につき）					1,800 円																			
・通常の実施区域（川崎市、横浜市青葉区・都筑区）外への送迎費					実費（公共交通機関相当額）																			
・日用品費（1日につき）					80 円																			
内訳ー 歯磨き粉、歯ブラシ、洗顔・手洗い用石鹸、ティッシュペーパー、ウェットティッシュ、タオル各種、綿棒																								
上記によらず、個別で使用する場合																								
歯磨き粉（1本）					100 円																			
歯ブラシ（1本）					200 円																			
洗顔・手洗い用石鹸（1個）					100 円																			
ティッシュペーパー（1箱）					100 円																			
ウェットティッシュ（1箱）					400 円																			
タオル各種（1枚）					250 円																			
綿棒（50本入り）					150 円																			
※施設での提供を希望せず、自ら持参する場合は料金の負担はありませんが、日常生活上必要な身の回り品は、不足の無いようお願いします。																								
3.介護保険運営基準外の費用（利用者負担10割）																								
・趣味・嗜好品・外注食・喫茶室の飲食代					実費（喫茶代100～500円位）																			
・個人の都合で持ち込む電化製品の電気代					無 料																			
・希望者を対象にした行事に係わる費用					実 費																			
・個人の希望で遠方の病院などへ通院する際の送迎に要する費用					実 費（公共交通機関相当額）																			
・通常の実施地域内で介護報酬上に定める事由外の送迎に要する費用					実 費（公共交通機関相当額）																			
※おむつ代、日常生活上最低限必要な日用品費は介護報酬に係わる費用に含まれます。																								