

ショートステイてらす鉤取 料金表

介護保険の対象となるサービス費用 (1割負担)									
介護度	利用者負担段階	介護サービス費 (月額) 1割負担額	必須加算 ・夜勤職員配置 加算(Ⅱ) ・サービス提供体制 強化加算(Ⅱ) 月額/円	①居住費 月額/円	②食費 月額/円	月額/円			
						※介護処遇改善加算 特定処遇改善加算 を含む	左記の月額の内 介護職員 処遇改善加算Ⅰ 総単位数の 8.3%		左記の月額の内 特定処遇 改善加算Ⅱ 総単位数の 2.3%
要支援1	第1段階	約531円	約25円	820円	300円	約1,733円	約45円	約12円	
	第2段階				390円	約1,823円			
	第3段階				1,310円	650円			約2,573円
	第4段階				1,970円	1,530円			約4,113円
要支援2	第1段階	約659円		820円	300円	約1,874円	約55円	約15円	
	第2段階				390円	約1,964円			
	第3段階				1,310円	650円			約2,714円
	第4段階				1,970円	1,530円			約4,254円
要介護1	第1段階	約707円		820円	300円	約1,927円	約59円	約16円	
	第2段階				390円	約2,017円			
	第3段階				1,310円	650円			約2,767円
	第4段階				1,970円	1,530円			約4,307円
要介護2	第1段階	約776円		820円	300円	約2,003円	約64円	約18円	
	第2段階				390円	約2,093円			
	第3段階				1,310円	650円			約2,843円
	第4段階				1,970円	1,530円			約4,383円
要介護3	第1段階	約851円	820円	300円	約2,086円	約70円	約20円		
	第2段階			390円	約2,176円				
	第3段階			1,310円	650円			約2,926円	
	第4段階			1,970円	1,530円			約4,466円	
要介護4	第1段階	約921円	820円	300円	約2,163円	約76円	約21円		
	第2段階			390円	約2,228円				
	第3段階			1,310円	650円			約3,003円	
	第4段階			1,970円	1,530円			約4,543円	
要介護5	第1段階	約991円	820円	300円	約2,241円	約82円	約23円		
	第2段階			390円	約2,331円				
	第3段階			1,310円	650円			約3,081円	
	第4段階			1,970円	1,530円			約4,621円	

※第1段階～第3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。
 ※社会福祉法人等による利用者負担の軽減適用を受けるには、「社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認証」が必要です。

その他の料金		
項目	料金	備考
療養食加算	約6円 ※1食あたり	療養食提供時
送迎加算	約190円 ※片道あたり	施設送迎を利用する場合のみ算定
理容代・トロミ・歯ブラシ・行事等の費用立替購入代等	自費	業者等の定めた金額

令和元年10月1日改定

ショートステイてらす鉤取 料金表

介護保険の対象となるサービス費用 (2割負担)							
介護度	介護サービス費 (日額) 2割負担額	必須加算 ・夜勤職員配置加 (II) ・サービス提供体制 強化加算 (II) 日額/円	①居住費 日額/円	②食費 日額/円	日額/円		
					※介護処遇改善加算 特定処遇改善加算 を含む	左記の月額の内 介護職員 処遇改善加算 I 総単位数の 8.3%	左記の月額の内 特定処遇 改善加算 II 総単位数の 2.3%
要支援 1	約1,062円	約50円	1,970円	1,530円	約4,714円	約 89円	約13円
要支援 2	約1,318円		1,970円	1,530円	約5,008円	約110円	約30円
要介護 1	約1,413円		1,970円	1,530円	約5,114円	約118円	約33円
要介護 2	約1,552円		1,970円	1,530円	約5,267円	約129円	約36円
要介護 3	約1,702円		1,970円	1,530円	約5,432円	約141円	約39円
要介護 4	約1,843円		1,970円	1,530円	約5,587円	約152円	約42円
要介護 5	約1,981円		1,970円	1,530円	約5,739円	約163円	約45円

令和元年10月1日改定

その他の料金		
項目	料金	備考
療養食加算	約12円 ※1食あたり	療養食提供時
送迎加算	約180円 ※片道あたり	施設送迎を利用する 場合のみ算定
理容代・トロミ・歯ブラシ・ 行事等の費用立替購入代等	自費	業者等の定めた金額

介護保険の対象となるサービス費用 (3割負担)							
介護度	介護サービス費 (日額) 3割負担額	必須加算 ・夜勤職員配置加 (II) ・サービス提供体制 強化加算 (II) 日額/円	①居住費 日額/円	②食費 日額/円	日額/円		
					※介護処遇改善加算 特定処遇改善加算 を含む	左記の月額の内 介護職員 処遇改善加算 I 総単位数の 8.3%	左記の月額の内 特定処遇 改善加算 II 総単位数の 2.3%
要支援 1	約1,593円	約75円	1,970円	1,530円	約5,339円	約134円	約37円
要支援 2	約1,977円		1,970円	1,530円	約5,763円	約165円	約46円
要介護 1	約2,120円		1,970円	1,530円	約5,920円	約176円	約49円
要介護 2	約2,327円		1,970円	1,530円	約6,073円	約193円	約53円
要介護 3	約2,554円		1,970円	1,530円	約6,399円	約211円	約59円
要介護 4	約2,764円		1,970円	1,530円	約6,630円	約228円	約63円
要介護 5	約2,972円		1,970円	1,530円	約6,860円	約245円	約68円

令和元年10月1日改定

その他の料金		
項目	料金	備考
療養食加算	約18円 ※1食あたり	療養食提供時
送迎加算	約570円 ※片道あたり	施設送迎を利用する 場合のみ算定
理容代・トロミ・歯ブラシ・ 行事等の費用立替購入代等	自費	業者等の定めた金額