

## サン・サルビア 短期入所生活介護 サービス利用料金表 多床室

一日当たりの料金 (単位:円)

令和6年6月1日現在

ご利用者の要介護度と サービス利用料金		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5	
		4,730	5,830	6,440	7,130	7,860	8,560	9,250	
1	介護サービスに係る 自己負担額	1割	473	583	644	713	786	856	925
		2割	946	1,166	1,288	1,426	1,572	1,712	1,850
		3割	1,419	1,749	1,932	2,139	2,358	2,568	2,775
2	介護職員等処遇改善加算 (I)	1月につき、上記合計額の14.0%が加算されます。							

3	居室に係る 自己負担額	①	利用者負担段階第1段階	0
		②	利用者負担段階第2段階	370
		③	利用者負担段階第3段階	370
		④	利用者負担段階第4段階	855
4	食事に係る 自己負担額	①	利用者負担段階第1段階	300
		②	利用者負担段階第2段階	600
		③	利用者負担段階第3-1段階	1,000
		④	利用者負担段階第3-2段階	1,300
		⑤	利用者負担段階第4段階	1,445

- \* 要介護認定で『要支援1～2、要介護度1～5』と認定された方がご利用できます。
- \* 介護サービスに係る自己負担額は介護保険負担割合証に記載された利用者負担割合に応じて異なります。
- \* 利用料金につきましては、介護度に応じて異なります。
- \* 食費は、朝食：420円 昼食：560円 夕食：465円 になります。
- \* 居室と食事に係る費用については、負担限度認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。
- \* 介護サービス費には、サービス提供体制強化加算(I)22単位(円)、夜勤職員配置加算(III)15単位(円) (介護予防は除く)が含まれております。
- \* 居宅との送迎を行った場合は片道につき送迎加算184単位(円)が加算されます。(土日祝祭日・12月29日～1月3日を除く。)
- \* 介護支援専門員が居宅サービス計画に位置づけられていない緊急利用が必要と認めた場合、利用した日から7日(やむを得ない事情の場合は14日)を限度とし、緊急短期入所受入加算として1日につき90単位(円)が加算されます。(介護予防は除く)
- \* 30日以上連続してご利用される場合、30日を超える日以降については、1日につき30単位(円)減算されます。(介護予防は除く)