

ケア大宮花の丘《短期入所》利用料金表

基本利用料(個室) (介護保険1割負担)

		介護保険負担分(1日当たり)				利用料(1日当たり)			小計 (1日当たり)
		負担額	夜間職員 配置加算	サービス提供体制加算Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅱ ※1	日用品費	食費※2	居住費	
要介護度 1	第1段階	781	15	7	38	250	300	490	1,881
	第2段階						600	490	2,181
	第3段階①						1,000	1,310	3,401
	第3段階②						1,300	1,310	3,701
	第4段階						1,860	1,640	4,591
要介護度 2	第1段階	886	15	7	43	250	300	490	1,991
	第2段階						600	490	2,291
	第3段階①						1,000	1,310	3,511
	第3段階②						1,300	1,310	3,811
	第4段階						1,860	1,640	4,701
要介護度 3	第1段階	1,115	15	7	54	250	300	490	2,231
	第2段階						600	490	2,531
	第3段階①						1,000	1,310	3,751
	第3段階②						1,300	1,310	4,051
	第4段階						1,860	1,640	4,941
要介護度 4	第1段階	1,213	15	7	58	250	300	490	2,333
	第2段階						600	490	2,633
	第3段階①						1,000	1,310	3,853
	第3段階②						1,300	1,310	4,153
	第4段階						1,860	1,640	5,043
要介護度 5	第1段階	1,300	15	7	62	250	300	490	2,424
	第2段階						600	490	2,724
	第3段階①						1,000	1,310	3,944
	第3段階②						1,300	1,310	4,244
	第4段階						1,860	1,640	5,134

※1 介護職員処遇改善加算Ⅱ 1ヶ月の合計単位数に(4.7%)上乘せ加算

※2 1食当たり 朝食:550 昼食:740 夕食:570

食費及び居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額になります。

その他の加算

(単位 円)

送迎加算(片道)	療養食加算(1食)	特定看護医療院短期入所療養介護費		その他の加算	
197	9	3時間～4時間未満	731	緊急短期入所受入加算(1日)	97
		4時間～6時間未満	1,013	重度療養管理加算1(1日)	特別診療費
		6時間～8時間未満	1,406	重度療養管理加算2(1日)	

◎ ※印は利用時のみ料金が発生します。

◎ おむつ代は保険給付の対象となります。

上記金額は、端数処理をしていますので回数等により金額が変わる場合があります。

その他の利用料

(単位 円)

※洗濯代	※理美容代	
450/回	カット	丸刈り
	2,000/回	1,700/回
	顔剃り	
	600/回	

ケア大宮花の丘《短期入所》利用料金表

基本利用料(個室)

(介護保険2割負担)

(単位:円)

	介護保険負担分(1日当たり)				利用料(1日当たり)			小計 (1日当たり)
	負担額	夜間職員 配置加算	サービス提供体制加算 Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅱ ※1	日用品費	食費※2	居住費	
要介護度 1	1,562	30	13	75	250	1,860	1,640	5,430
要介護度 2	1,771	30	13	86	250	1,860	1,640	5,650
要介護度 3	2,230	30	13	107	250	1,860	1,640	6,130
要介護度 4	2,425	30	13	116	250	1,860	1,640	6,334
要介護度 5	2,600	30	13	124	250	1,860	1,640	6,517

※1 介護職員処遇改善加算Ⅱ 1ヶ月の合計単位数に(4.7%)上乘せ加算

※2 1食当たり 朝食:550 昼食:740 夕食:570

食費及び居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額になります。

その他の加算

(単位:円)

送迎加算(片道)	療養食加算(1食)	特定看護医療院短期入所療養介護費	その他の加算		
393	17	3時間～4時間未満	1,461	緊急短期入所受入加算(1日)	193
		4時間～6時間未満	2,025	重度療養管理加算1(1日)	特別診療費
		6時間～8時間未満	2,811	重度療養管理加算2(1日)	

◎ ※印は利用時のみ料金が発生します。

◎ おむつ代は保険給付の対象となります。

その他の利用料

(単位:円)

※洗濯代	※理美容代	
450/回	カット	丸刈り
	2,000/回	1,700/回
	顔剃り	
	600/回	

上記金額は、端数処理をしていますので回数等により金額が変わる場合があります。

2024/6/19

ケア大宮花の丘《短期入所》利用料金表

基本利用料(個室)

(介護保険3割負担)

(単位 円)

	介護保険負担分(1日当たり)				利用料(1日当たり)			小計 (1日当たり)
	負担額	夜間職員 配置加算	サービス提供体制加算 Ⅲ	介護職員処遇改善加算Ⅱ ※1	日用品費	食費※2	居住費	
要介護度 1	2,343	45	20	112	250	1,860	1,640	6,270
要介護度 2	2,656	45	20	129	250	1,860	1,640	6,600
要介護度 3	3,345	45	20	161	250	1,860	1,640	7,321
要介護度 4	3,637	45	20	173	250	1,860	1,640	7,625
要介護度 5	3,900	45	20	186	250	1,860	1,640	7,901

※1 介護職員処遇改善加算Ⅱ 1ヶ月の合計単位数に(4.7%)上乘せ加算

※2 1食当たり 朝食:550 昼食:740 夕食:570

食費及び居住費について負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額になります。

その他の加算

(単位 円)

送迎加算(片道)	療養食加算(1食)	特定看護医療院短期入所療養介護費		その他の加算	
590	26	3時間～4時間未満	2,192	緊急短期入所受入加算(1日)	289
		4時間～6時間未満	3,038	重度療養管理加算1(1日)	特別診療費
		6時間～8時間未満	4,217	重度療養管理加算2(1日)	

◎ ※印は利用時のみ料金が発生します。

◎ おむつ代は保険給付の対象となります。

その他の利用料

(単位 円)

※洗濯代	※理美容代	
450/回	カット	丸刈り
	2,000/回	1,700/回
	顔剃り	
	600/回	

上記金額は、端数処理をしていますので回数等により金額が変わる場合があります。

2024/6/19