



短期入所生活介護事業所 マーガレット



利用料金のご案内 (R1.10.1～)

事業所番号 4270106679

1. 単独型ユニット型短期入所生活介護利用料 (1日あたり)

	基本単位	※1 利用者自己負担額				※2 食費 (1日あたり)	※2 居住費 (1日あたり)	1日あたりの利用料		
		サービス費	1割負担	2割負担	3割負担			1割負担	2割負担	3割負担
要支援1	545	5,542円	554円	1,108円	1,662円	1,392円 (第4段階)	2,006円 (第4段階)	3,952円	4,506円	5,060円
要支援2	662	6,732円	673円	1,346円	2,019円			4,071円	4,744円	5,417円
要介護1	725	7,373円	737円	1,474円	2,211円			4,135円	4,872円	5,609円
要介護2	792	8,054円	805円	1,610円	2,416円			4,203円	5,008円	5,814円
要介護3	866	8,807円	880円	1,761円	2,642円			4,278円	5,159円	6,040円
要介護4	933	9,488円	948円	1,897円	2,846円			4,346円	5,295円	6,244円
要介護5	1,000	10,170円	1,017円	2,034円	3,051円			4,415円	5,432円	6,449円

※ 負担割合は所得に応じて異なります。

※1 利用者自己負担額 (1割負担金) は、基本単位数に1単位あたりの単価 (10.17円) を乗じた額の1割の金額です。

※2 食費及び居住費につきましては、下記の表のとおり介護保険負担限度額認定1～4段階の有無によって料金が異なります。

【各段階による料金表】

食費	第1段階	300円	居住費	第1段階	820円
	第2段階	390円		第2段階	820円
	第3段階	650円		第3段階	1,310円
	第4段階	1,392円		第4段階	2,006円

第1段階 市町村民税非課税世帯で、生活保護世帯又は、老齢福祉年金受給者。

第2段階 市町村民税非課税世帯で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方。

第3段階 市町村民税非課税世帯で、第1段階及び第2段階以外の方。

第4段階 上記以外の方。(全額負担)

※ショートステイのご利用は、介護認定を受けられた方に限ります。 見学は随時行っております。

《ご見学・ご相談・お問合わせは》
 短期入所生活介護事業所 マーガレット
 〒851-0123 長崎市網場町485-1
 電話 095-839-0880
 FAX 095-839-3456
 担当 川口・酒匂



短期入所生活介護事業所 マーガレット



2. その他加算

加算	実施	負担割合(1割)	負担割合(2割)	負担割合(3割)
送迎加算	○	188 円	375 円	562 円
機能訓練加算		13 円	25 円	37 円
個別機能訓練加算		57 円	114 円	171 円
看護体制加算(Ⅰ)		4 円	9 円	13 円
看護体制加算(Ⅱ)		9 円	17 円	25 円
看護体制加算(Ⅲ)イ		13 円	25 円	37 円
看護体制加算(Ⅲ)ロ		7 円	13 円	19 円
看護体制加算(Ⅳ)イ		24 円	47 円	71 円
看護体制加算(Ⅳ)ロ		14 円	27 円	40 円
生活機能向上連携加算		204 円	407 円	611 円
※個別機能訓練加算算定時は				
認知症専門ケア加算(Ⅰ)		3 円	7 円	10 円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)		4 円	9 円	13 円
夜勤職員配置加算(Ⅰ)		14 円	27 円	40 円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)		19 円	37 円	55 円
夜勤職員配置加算(Ⅲ)		16 円	31 円	46 円
夜勤職員配置加算(Ⅳ)		21 円	41 円	61 円
※1 療養食加算		9 円	17 円	25 円
サービス提供強化加算(Ⅰ)イ		19 円	37 円	55 円
サービス提供強化加算(Ⅰ)ロ		13 円	25 円	37 円
サービス提供強化加算(Ⅱ)		7 円	13 円	19 円
サービス提供強化加算(Ⅲ)	○	7 円	13 円	19 円
在宅中重度者受入加算(イ)		429 円	857 円	1285 円
在宅中重度者受入加算(ロ)		424 円	849 円	1273 円
在宅中重度者受入加算(ハ)		420 円	840 円	1260 円
在宅中重度者受入加算(ニ)		433 円	865 円	1297 円
※2 緊急時受入加算 (7日もしくは14日を限度)	○	92 円	183 円	275 円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ※所定単位数の8.3%	○			
要支援 1	○	47 円	94 円	141 円
要支援 2	○	56 円	112 円	168 円
要介護 1	○	62 円	124 円	187 円
要介護 2	○	68 円	135 円	202 円
要介護 3	○	74 円	147 円	220 円
要介護 4	○	80 円	159 円	238 円
要介護 5	○	85 円	169 円	254 円
介護職員等特定処遇改善加算 (Ⅱ) ※所定単位数の2.3%	○			
要支援 1	○	14 円	27 円	40 円
要支援 2	○	17 円	33 円	49 円
要介護 1	○	18 円	35 円	52 円
要介護 2	○	20 円	39 円	58 円
要介護 3	○	21 円	41 円	61 円
要介護 4	○	22 円	43 円	64 円
要介護 5	○	24 円	47 円	71 円

※1 対象となる方のみ(1日3回まで)

※2 介護計画書にないショートステイ利用時のみ