

## 各事業所 利用料金のご案内

令和3年4月改正

ショートステイ 〈1日あたり/1回〉							
要介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
区分支給限度額	5032	10531	16765	19705	27048	30938	36217
介護保険3割負担	1569	1947	2088	2292	2514	2724	2928
機能訓練体制加算	36	36	36	36	36	36	36
サービス提供体制強化加算Ⅲ	18	18	18	18	18	18	18
夜勤職員配置加算Ⅳ			60	60	60	60	60
介護保険1割負担合計 《短期生活処遇改善加算Ⅰ(8.3%)含む》 《短期生活特定処遇改善加算(Ⅱ)2.3%含む》	1720	2121	2334	2550	2786	3008	3225
居住費	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006	2,006
食事費	1,440	1,440	1,440	1,440	1,440	1,440	1,440
1日あたり合計	5,166	5,567	5,780	5,996	6,232	6,454	6,671
30日あたり合計			56,014	66,526	87,197	94,165	100,934
居住費 (2,006/日)			46,138	50,150	60,180	60,180	60,180
食事費 (1,440/日)			33,120	36,000	43,200	43,200	43,200
月額合計			135,272	152,676	190,577	197,545	204,314

※要介護1は23日計算です。要介護2は25日計算です

※連続して30日を超えて入所する場合31日目は自己負担で基本単位△30単位減算になります

※サービス提供体制強化加算Ⅰは区分支給限度額には含まれない

※2割負担の方はサービス料が上記金額の2倍になります

※3割負担の方はサービス料が上記金額の3倍になります

※送迎を希望される方は、送迎費として片道184円が別途必要になります

### みづま敬和苑ショートステイ

(業務内容) 特別養護老人ホーム(ユニットケア)

ショートステイ・予防

福岡県久留米市三潁町西牟田6128-1

TEL:0942-51-6666 FAX:0942-51-6668