

第二明光園 ショートステイ利用料金表(目安)

2024年6月1日～

要支援・ 要介護区分	介護度別 介護サービス費	加算				段階	食費	居住費	1日あたりの目安料金
		夜勤職員 配置加算 (I)	サービス提供 体制強化加算 (I)	生産性向上推 進体制加算 (II)	介護職員等 処遇改善加算				
要支援 1	451 単位/日	-	22 単位/日	10 単位/月	請求単位数(介護職員 処遇改善加算・介護職員 特定処遇改善加算を除く)の1000分の140に相当する額	第1段階	¥ 300/日	¥ 0/日	¥ 873/日
						第2段階	¥ 600/日	¥ 370/日	¥ 1,543/日
						第3段階①	¥ 1,000/日	¥ 370/日	¥ 1,943/日
						第3段階②	¥ 1,300/日	¥ 370/日	¥ 2,243/日
						第4段階	¥ 1,445/日	¥ 855/日	¥ 2,873/日
要支援 2	561 単位/日	-	22 単位/日	10 単位/月	請求単位数(介護職員 処遇改善加算・介護職員 特定処遇改善加算を除く)の1000分の140に相当する額	第1段階	¥ 300/日	¥ 0/日	¥ 1,001/日
						第2段階	¥ 600/日	¥ 370/日	¥ 1,671/日
						第3段階①	¥ 1,000/日	¥ 370/日	¥ 2,071/日
						第3段階②	¥ 1,300/日	¥ 370/日	¥ 2,371/日
						第4段階	¥ 1,445/日	¥ 855/日	¥ 3,001/日
要介護 1	603 単位/日	13 単位/日	22 単位/日	10 単位/月	請求単位数(介護職員 処遇改善加算・介護職員 特定処遇改善加算を除く)の1000分の140に相当する額	第1段階	¥ 300/日	¥ 0/日	¥ 1,049/日
						第2段階	¥ 600/日	¥ 370/日	¥ 1,719/日
						第3段階①	¥ 1,000/日	¥ 370/日	¥ 2,119/日
						第3段階②	¥ 1,300/日	¥ 370/日	¥ 2,419/日
						第4段階	¥ 1,445/日	¥ 855/日	¥ 3,049/日
要介護 2	672 単位/日	13 単位/日	22 単位/日	10 単位/月	請求単位数(介護職員 処遇改善加算・介護職員 特定処遇改善加算を除く)の1000分の140に相当する額	第1段階	¥ 300/日	¥ 0/日	¥ 1,129/日
						第2段階	¥ 600/日	¥ 370/日	¥ 1,799/日
						第3段階①	¥ 1,000/日	¥ 370/日	¥ 2,199/日
						第3段階②	¥ 1,300/日	¥ 370/日	¥ 2,499/日
						第4段階	¥ 1,445/日	¥ 855/日	¥ 3,129/日
要介護 3	745 単位/日	13 単位/日	22 単位/日	10 単位/月	請求単位数(介護職員 処遇改善加算・介護職員 特定処遇改善加算を除く)の1000分の140に相当する額	第1段階	¥ 300/日	¥ 0/日	¥ 1,213/日
						第2段階	¥ 600/日	¥ 370/日	¥ 1,883/日
						第3段階①	¥ 1,000/日	¥ 370/日	¥ 2,283/日
						第3段階②	¥ 1,300/日	¥ 370/日	¥ 2,583/日
						第4段階	¥ 1,445/日	¥ 855/日	¥ 3,213/日
要介護 4	815 単位/日	13 単位/日	22 単位/日	10 単位/月	請求単位数(介護職員 処遇改善加算・介護職員 特定処遇改善加算を除く)の1000分の140に相当する額	第1段階	¥ 300/日	¥ 0/日	¥ 1,294/日
						第2段階	¥ 600/日	¥ 370/日	¥ 1,964/日
						第3段階①	¥ 1,000/日	¥ 370/日	¥ 2,364/日
						第3段階②	¥ 1,300/日	¥ 370/日	¥ 2,664/日
						第4段階	¥ 1,445/日	¥ 855/日	¥ 3,294/日
要介護 5	884 単位/日	13 単位/日	22 単位/日	10 単位/月	請求単位数(介護職員 処遇改善加算・介護職員 特定処遇改善加算を除く)の1000分の140に相当する額	第1段階	¥ 300/日	¥ 0/日	¥ 1,374/日
						第2段階	¥ 600/日	¥ 370/日	¥ 2,044/日
						第3段階①	¥ 1,000/日	¥ 370/日	¥ 2,444/日
						第3段階②	¥ 1,300/日	¥ 370/日	¥ 2,744/日
						第4段階	¥ 1,445/日	¥ 855/日	¥ 3,374/日

【その他 状況に応じて算定をする加算】

- 送迎加算 片道184 単位/回 (実施区域: 前橋市)
- 療養食加算 8 単位/回
- 看取り連携体制加算 64 単位/日

※食費～介護保険負担限度額認定証の限度額で計算しております。上限に達しない場合は、1食毎の合計額となります。

※前橋市は7級地に該当するため、介護給付費総請求単位数に10.17円を乗じた額の1割が負担金となります。

【食費】

○日額: 1,445円 (朝食: 380円、昼食: 665円、夕食: 400円)

※介護保険1割負担の方の目安料金となります。
(詳しくはお問合せください)