

《グリーンライフ湘南 短期入所生活介護 1割負担の方料金表》

2020年9月1日改定

サービス利用料金（1日にあたり）

下記の料金表によって、ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（利用者負担額）と滞在費、食費（*1）の合計金額をお支払いください。（サービスの利用料金は、ご利用者の要介護度・所得の段階に応じて異なります）

※ 2割・3割負担の方はお問い合わせください

＜要支援1の方＞

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	滞在費	食費(*1)	利用者 負担合計
第4段階	¥530	¥1,400	¥1,700	¥3,630
	¥530	¥840	¥1,700	¥3,070
第3段階	¥530	¥820	¥650	¥2,000
	¥530	¥370	¥650	¥1,550
第2段階	¥530	¥420	¥390	¥1,340
	¥530	¥370	¥390	¥1,290
第1段階	¥530	¥320	¥300	¥1,150
	¥530	¥0	¥300	¥830

＜上段:個室＞

＜下段:多床室＞

＜要支援2の方＞

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	滞在費	食費(*1)	利用者 負担合計
第4段階	¥656	¥1,400	¥1,700	¥3,756
	¥656	¥840	¥1,700	¥3,196
第3段階	¥656	¥820	¥650	¥2,126
	¥656	¥370	¥650	¥1,676
第2段階	¥656	¥420	¥390	¥1,466
	¥656	¥370	¥390	¥1,416
第1段階	¥656	¥320	¥300	¥1,276
	¥656	¥0	¥300	¥956

＜要介護度1の方＞

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	滞在費	食費(*1)	利用者 負担合計
第4段階	¥723	¥1,400	¥1,700	¥3,823
	¥723	¥840	¥1,700	¥3,263
第3段階	¥723	¥820	¥650	¥2,193
	¥723	¥370	¥650	¥1,743
第2段階	¥723	¥420	¥390	¥1,533
	¥723	¥370	¥390	¥1,483
第1段階	¥723	¥320	¥300	¥1,343
	¥723	¥0	¥300	¥1,023

＜要介護度2の方＞

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	滞在費	食費(*1)	利用者 負担合計
第4段階	¥804	¥1,400	¥1,700	¥3,904
	¥804	¥840	¥1,700	¥3,344
第3段階	¥804	¥820	¥650	¥2,274
	¥804	¥370	¥650	¥1,824
第2段階	¥804	¥420	¥390	¥1,614
	¥804	¥370	¥390	¥1,564
第1段階	¥804	¥320	¥300	¥1,424
	¥804	¥0	¥300	¥1,104

<要介護度3の方>

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	滞在費	食費(*1)	利用者 負担合計
第4段階	¥885	¥1,400	¥1,700	¥3,985
	¥885	¥840	¥1,700	¥3,425
第3段階	¥885	¥820	¥650	¥2,355
	¥885	¥370	¥650	¥1,905
第2段階	¥885	¥420	¥390	¥1,695
	¥885	¥370	¥390	¥1,645
第1段階	¥885	¥320	¥300	¥1,505
	¥885	¥0	¥300	¥1,185

<要介護度4の方>

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	滞在費	食費(*1)	利用者 負担合計
第4段階	¥966	¥1,400	¥1,700	¥4,066
	¥966	¥840	¥1,700	¥3,506
第3段階	¥966	¥820	¥650	¥2,436
	¥966	¥370	¥650	¥1,986
第2段階	¥966	¥420	¥390	¥1,776
	¥966	¥370	¥390	¥1,726
第1段階	¥966	¥320	¥300	¥1,586
	¥966	¥0	¥300	¥1,266

<要介護度5の方>

利用者負担 段階区分	介護保険 利用者負担額	滞在費	食費(*1)	利用者 負担合計
第4段階	¥1,043	¥1,400	¥1,700	¥4,143
	¥1,043	¥840	¥1,700	¥3,583
第3段階	¥1,043	¥820	¥650	¥2,513
	¥1,043	¥370	¥650	¥2,063
第2段階	¥1,043	¥420	¥390	¥1,853
	¥1,043	¥370	¥390	¥1,803
第1段階	¥1,043	¥320	¥300	¥1,663
	¥1,043	¥0	¥300	¥1,343

<<加算>>

	法定単位数 (1/日)	費用全額	介護給付費額	利用者負担額
サービス提供体制加算(全員)	12	¥127	¥115	¥12
看護体制加算Ⅰ	4	¥42	¥38	¥4
個別機能訓練加算(該当者)	56	¥596	¥536	¥60
緊急時受入加算(該当者)	90	¥959	¥863	¥96
若年性認知症受入加算(該当者)	120	¥1,279	¥1,151	¥128
夜勤職員配置加算	13	¥139	¥125	¥14
処遇改善加算Ⅰ	ひと月の単位数に8.3%乗じた額をいただきます			
特定処遇改善加算Ⅱ	ひと月の単位数に2.3%乗じた額をいただきます			

* 介護職員処遇改善加算Ⅰを算定した金額を利用者負担額と合わせてお支払い頂きます。

介護職員処遇改善加算とは、介護職員の処遇改善を目的とした加算です。月々のご利用単位数に8.3%を乗じた単位数を加算し、請求させていただきます。

2020年4月1日より新加算として介護職員等特定処遇改善加算Ⅱが上記の加算に加えて加算されます。2.3%を乗じた単位数を加算し、請求させていただきます。

法改正に伴い、ご利用者の方にも利用者負担額と同様に1割を負担していただくようになりました。

※1 食費について

食費は、朝食310円・昼食890円・夕食500円とし、お召し上がりになった食事分を食費として頂きます。第3段階から第1段階の方は、食費の負担限度額が適応され、負担限度額以上の金額にはなりません。