

# 利用料及びその他の費用

令和3年4月1日現在

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 ひまわりショートヒルズ(1971601065)

※介護保険の費用負担は、介護保険負担割合証の利用者負担の割合額

| 内 容                     |                                |       |                                |      |       |       |     |
|-------------------------|--------------------------------|-------|--------------------------------|------|-------|-------|-----|
| 法定代理受領サービスの利用料          | 単独型介護予防短期入所生活介護費（Ⅱ）            | 区 分   | 1 割                            | 2 割  | 3 割   | 単 位   |     |
|                         |                                | 要支援 1 |                                | 474  | 948   | 1,422 | 円/日 |
|                         |                                | 要支援 2 |                                | 589  | 1,178 | 1,767 | 円/日 |
|                         | 単独型短期入所生活介護費（Ⅱ）：多床室            | 要介護 1 |                                | 638  | 1,276 | 1,914 | 円/日 |
|                         |                                | 要介護 2 |                                | 707  | 1,414 | 2,121 | 円/日 |
|                         |                                | 要介護 3 |                                | 778  | 1,556 | 2,334 | 円/日 |
|                         |                                | 要介護 4 |                                | 847  | 1,694 | 2,541 | 円/日 |
|                         |                                | 要介護 5 |                                | 916  | 1,832 | 2,748 | 円/日 |
|                         | 看護体制加算（Ⅰ）                      |       | 4                              | 8    | 12    | 円/日   |     |
|                         | 看護体制加算（Ⅱ）                      |       | 8                              | 16   | 24    | 円/日   |     |
|                         | 送迎加算（片道につき）                    |       | 184                            | 368  | 552   | 円/日   |     |
|                         | 緊急短期入所受入加算7日（やむを得ない理由14日限度）    |       | 90                             | 180  | 270   | 円/日   |     |
|                         | 長期利用者に対する短期入所生活介護30日越え1日減算     |       | -30                            | -60  | -90   | 円/日   |     |
|                         | 介護職員処遇改善加算（Ⅰ）                  |       | 所定単位数の83/1000 加算               |      |       |       |     |
| その他の費用 ※（消費税別）          | 区分内容                           | ※所得区分 | 多床室（4人部屋）                      |      | 単 位   |       |     |
|                         | 滞在費                            | 第1段階  | 0                              |      | 円/日   |       |     |
|                         |                                | 第2段階  | 370                            |      | 円/日   |       |     |
|                         |                                | 第3段階  | 370                            |      | 円/日   |       |     |
|                         |                                | 第4段階  | 855                            |      | 円/日   |       |     |
|                         | 食費                             | 第1段階  | 300                            |      | 円/日   |       |     |
|                         |                                | 第2段階  | 390                            |      | 円/日   |       |     |
|                         |                                | 第3段階  | 650                            |      | 円/日   |       |     |
|                         |                                | 第4段階  | 1,700<br>(朝500円, 昼600円, 夕600円) |      | 円/日   |       |     |
|                         | 日常生活費（バスタオル, おしぼり, ティッシュペーパー等） |       | 250                            |      | 円/日   |       |     |
|                         | 理容費（外部業者委託）                    |       | 2500～                          |      | 円/回   |       |     |
|                         | 洗濯代                            |       | 300                            |      | 円/回   |       |     |
|                         | 個人用テレビレンタル料金（電気代含む）            |       | 110                            |      | 円/日   |       |     |
|                         | 個人用持ち込み電気代                     |       | 30                             |      | 円/日   |       |     |
| ※通常の送迎実施地域以外の送迎料（片道につき） |                                | 30    |                                | 円/km |       |       |     |

※その他の費用については消費税10%がかかります。

※通常の送迎実施地域＝南アルプス市・中央市・甲斐市・甲府市・富士川町・昭和町・韮崎市・市川三郷町

| ※所得区分      | 区 分  | 介護保険負担限度額認定対象者                               |
|------------|--|--|
|            | 第1段階   | 生活保護受給者/市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者               |
|            | 第2段階   | 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計額が年額80万円以下の方 |
| 第3段階       | 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計額が年額80万円を超えます。                   |  |
| 預貯金等に関する申告 | 預貯金、有価証券等の金額の合計が1000万円（夫婦は2000万円）以下です。<br>※預貯金、有価証券にかかる通帳等の写しを提出 |  |