令和元年10月

******社会福祉法人　至誠会**

**一葉園短期入所生活介護(ショートステイ)**



**一葉園ショートステイ　利用料金一覧表**

**介護サービス費**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護度 | 利用料／日 | 利用限度日数／月 |
| 要介護１ | ５８６円 | ２７日 |
| 要介護2 | ６５４円 | ２８日 |
| 要介護3 | ７２４円 | ３０日 |
| 要介護4 | ７９２円 | ３０日 |
| 要介護5 | ８５９円 | ３０日 |

＜サービス加算＞

* 看護体制加算　　　　　　　１日　　 ２３円

要支援1・2には含まれません

* 夜勤職員配置加算　　　　　１日　 １５円
* サービス提供体制強化加算　１日　 １８円
* 介護職員処遇改善加算　　　１日　 要支援・要介護度に応じて15～30単位加算されます。
* 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)　　　 要介護度により単位数が異なります。
* 送迎加算　 　　　　　 １回 184円　　当施設の車両利用時のみ

処遇改善加算

要支援1…15円

要支援2…19円

要介護1…21円

要介護2…23円

要介護3…26円

要介護4…28円

要介護5…30円

*－所得に応じた居住費・食費の上限額－*

第１段階

* 市町村民税本人非課税者で老齢福祉年金を受給している方
* 生活保護を受けている方

第２段階

* 市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が８０万円以下の方

第３段階

* 市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が８０万円以上２６６万円以下の方

第４段階

* 市町村民税本人非課税者・市町村民税本人課税者で合計所得金額と課税年金収入が２６６万円以上の方

**居住費（日額）　　　　　　　　　　　　　　　　　　食費（日額）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者負担額 | 日額負担額 |  | 利用者負担額 | 日額負担額 |
| １段階（多床室） | 　　　０円 |  | １段階 | 　３００円 |
| 2段階（多床室） | 　３７０円 |  | 2段階 | 　３９０円 |
| 3段階（多床室） | 　３７０円 |  | 3段階 | 　６５０円 |
| 4段階（多床室） | 　８４０円 |  | 4段階 | 朝・・３００円昼・・５５０円夜・・５３０円 |