令和　３年　8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 | ５９６円 | ２６日 |
| 要介護2 | ６６５円 | ２８日 |
| 要介護3 | ７３７円 | ３０日 |
| 要介護4 | ８０６円 | ３０日 |
| 要介護5 | ８７４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Ⅱ１日　 １８円
* 介護職員処遇改善加算Ⅲ　　１日　 要支援・要介護度に応じて15～3１単位加算されます。
* 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)　　　 要支援・要介護度に応じて13～25単位加算されます。
* 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(特定)

要支援1…15円(13円)

要支援2…19円(15円)

要介護1…22円(18円)

要介護2…24円(19円)

要介護3…26円(21円)

要介護4…28円(23円)

要介護5…31円(25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①　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120万円以下の方

第３段階②　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120万円

以上の方

第４段階　　補足給付対象外の方

**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 | 　６００円 |
| 3段階（多床室） | 　３７０円 |  | 3段階① | 　１,０００円 |
| 1. ②なし
 | 1. ②なし
 |  | 3段階② | 　１,３００円 |
| 4段階（多床室） | ８４０円 |  | 4段階 | 朝・・３２０円昼・・５７０円夜・・５５５円 |