

短期入所生活介護センター なの花 利用料金表

併設型ユニット型短期入所生活介護
事業所番号 1870102074

◎ユニット型個室

2024.8.1

負担段階 負担割合	サービス費 ①	夜勤職員 配置加算Ⅱ ②	サービス 提供体制 強化加算Ⅱ ③	合計単位数 ④	1単位あたりの 単価※2 ⑤	介護保険対象 自己負担合計 ⑥ (④×⑤-保険分)	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ ⑦	処遇改善加算 利用者負担額 ⑧ (④×⑤×⑦-保険分)	居住費 ⑩	食費 ⑪	日額 ⑥+⑦+⑧+⑩+⑪	支給限度額 内利用日数	月額 30日 (目安)
介護度1	第1段階	704		740 単位	10.17円	0 円	14%	0 円	880 円	300 円	1,180 円	22日間	25,960 円
	第2段階					880 円		600 円	2,338 円	51,436 円			
	第3段階①					1,370 円		1,000 円	3,228 円	71,016 円			
	第3段階②					1,370 円		1,300 円	3,528 円	77,616 円			
	第4段階					2,850 円		1,830 円	5,538 円	121,836 円			
	2割負担					1,505 円		211 円	2,850 円	140,712 円			
介護度2	第1段階	772		808 単位	10.17円	0 円	14%	0 円	880 円	300 円	1,180 円	23日間	27,140 円
	第2段階					880 円		600 円	2,417 円	55,591 円			
	第3段階①					1,370 円		1,000 円	3,307 円	76,061 円			
	第3段階②					1,370 円		1,300 円	3,607 円	82,961 円			
	第4段階					2,850 円		1,830 円	5,617 円	129,191 円			
	2割負担					1,643 円		230 円	2,850 円	150,719 円			
介護度3	第1段階	847	18	18	883 単位	10.17円	14%	0 円	880 円	300 円	1,180 円	30日間	35,400 円
	第2段階							880 円	600 円	2,504 円	75,120 円		
	第3段階①							1,370 円	1,000 円	3,394 円	101,820 円		
	第3段階②							1,370 円	1,300 円	3,694 円	110,820 円		
	第4段階							2,850 円	1,830 円	5,704 円	171,120 円		
	2割負担							1,796 円	251 円	2,850 円	201,810 円		
介護度4	第1段階	918		954 単位	10.17円	0 円	14%	0 円	880 円	300 円	1,180 円	30日間	35,400 円
	第2段階					880 円		600 円	2,586 円	77,580 円			
	第3段階①					1,370 円		1,000 円	3,476 円	104,280 円			
	第3段階②					1,370 円		1,300 円	3,776 円	113,280 円			
	第4段階					2,850 円		1,830 円	5,786 円	173,580 円			
	2割負担					1,940 円		272 円	2,850 円	206,760 円			
介護度5	第1段階	987		1023 単位	10.17円	0 円	14%	0 円	880 円	300 円	1,180 円	30日間	35,400 円
	第2段階					880 円		600 円	2,666 円	79,980 円			
	第3段階①					1,370 円		1,000 円	3,556 円	106,680 円			
	第3段階②					1,370 円		1,300 円	3,856 円	115,680 円			
	第4段階					2,850 円		1,830 円	5,866 円	175,980 円			
	2割負担					2,081 円		291 円	2,850 円	211,560 円			
3割負担	3,121 円	437 円	2,850 円	247,140 円									

負担段階 負担割合	サービス費 ①	夜勤職員 配置加算Ⅱ ②	サービス 提供体制 強化加算Ⅱ ③	合計単位数 ④	1単位あたりの 単価※2 ⑤	介護保険対象 自己負担合計 ⑥ (④×⑤-保険分)	介護職員 処遇改善 加算Ⅰ ⑦	処遇改善加算 利用者負担額 ⑧ (④×⑤×⑦-保険分)	居住費 ⑨	食費 ⑩	日額 ⑥+⑦+⑧+⑨+⑩	支給限度額 内利用日数	月額 30日 (目安)
要支援1	第1段階	529		547 単位	10.17円	0 円	14%	0 円	880 円	300 円	1,180 円	9日間	10,620 円
	第2段階					880 円		600 円	2,107 円	18,963 円			
	第3段階①					1,370 円		1,000 円	2,997 円	26,973 円			
	第3段階②					1,370 円		1,300 円	3,297 円	29,673 円			
	第4段階					2,850 円		1,830 円	5,307 円	47,763 円			
	2割負担					1,113 円		92 円	2,850 円	53,397 円			
要支援2	第1段階	656	18	674 単位	10.17円	0 円	14%	0 円	880 円	300 円	1,180 円	15日間	10,620 円
	第2段階					880 円		600 円	2,252 円	20,268 円			
	第3段階①					1,370 円		1,000 円	3,142 円	28,278 円			
	第3段階②					1,370 円		1,300 円	3,442 円	30,978 円			
	第4段階					2,850 円		1,830 円	5,452 円	49,068 円			
	2割負担					1,371 円		114 円	2,850 円	93,360 円			
3割負担	2,056 円	171 円	2,850 円	104,940 円									

☆利用者共通して加算される費用			
併設型ユニット型短期入所生活介護費(サービス費) 介護度に応じて			
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	夜間における手厚い職員配置	18単位/日	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	常勤介護士を一定割合以上配置している	18単位/日	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		総単位数の14%	

☆該当者のみ加算される費用		
送迎加算	送迎サービスを行った場合	184単位/片道
緊急短期入所受入加算	利用者の状態や家族等の事情で緊急に受ける事が必要となった	90単位/日
理髪等	理容師の出張による理髪(毎月末の月・火曜日)	散髪 2,000円/回 顔剃り 500円/回
個別活動費	外出や買い物等	自費

※ 福井市は地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.17円の計算となります。なお金額については、請求時と多少の誤差が生じる場合があります。

☆食費・居住費							
負担段階	1段階	2段階	3段階①	3段階②	4段階	2割負担	※※※
居住費	880 円	880 円	1,370 円	1,370 円	2,850 円	2,850 円	2,850 円
食費	300 円	600 円	1,000 円	1,300 円	1,830 円	1,830 円	1,830 円

※ 第1～3段階の軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要となります。問い合わせ 福井市介護保険課 0776-20-5715