

ショートステイサービス利用料金表(利用者負担段階第4段階の方)

介護予防短期入所生活介護サービス

要介護度	基本額(単位)	地域加算	負担割合	利用者負担	食費	居住費	1日合計
要支援1	508単位	10.88	1割	¥552	¥1,600	¥3,200	¥5,352
			2割	¥1,105			¥5,905
要支援2	631単位	10.88	1割	¥686	¥1,600	¥3,200	¥5,486
			2割	¥1,373			¥6,173

短期入所生活介護サービス

要介護度	基本額(単位)	地域加算	負担割合	利用者負担	食費	居住費	1日合計
1	677単位	10.88	1割	¥736	¥1,600	¥3,200	¥5,536
			2割	¥1,473			¥6,273
2	743単位	10.88	1割	¥808	¥1,600	¥3,200	¥5,608
			2割	¥1,616			¥6,416
3	814単位	10.88	1割	¥885	¥1,600	¥3,200	¥5,685
			2割	¥1,771			¥6,571
4	880単位	10.88	1割	¥957	¥1,600	¥3,200	¥5,757
			2割	¥1,914			¥6,714
5	946単位	10.88	1割	¥1,029	¥1,600	¥3,200	¥5,829
			2割	¥2,058			¥6,858

※加算(地域加算 10,88)

加算額	短期生活機能訓練体制加算	1日12単位	1割	1日 ¥13
			2割	1日 ¥26
	短期生活個別機能訓練加算	1日56単位	1割	1日 ¥60
			2割	1日 ¥121
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日間限度)	1日200単位	1割	1日 ¥217
			2割	1日 ¥435
	若年性認知症利用者受入加算	1日120単位	1割	1日 ¥130
			2割	1日 ¥261
	緊急短期入所受入加算 (7日間または14日間限度)	1日90単位 (要介護のみ)	1割	1日 ¥97
			2割	1日 ¥195
	短期生活療養食加算	1日23単位	1割	1日 ¥25
			2割	1日 ¥50
	夜勤職員配置加算	1日18単位	1割	1日 ¥19
			2割	1日 ¥39
短期入所生活介護送迎加算	片道につき184単位	1割	片道 ¥200	
		2割	片道 ¥400	
減算	短期生活長期利用者提供減算	1日 ▲30単位		

※介護職員処遇改善加算

加算額	介護職員処遇改善加算 I	以下の厚生労働大臣が定める基準を満たしている場合 ①キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす場合 介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×サービス別加算率8.3% < 1単位未満の端数四捨五入 > ×1単位の単価10.88※介護職員処遇改善加算の利用者負担金(1割または2割)は、上記額-(上記額×0.9又は(0.8)) (1円未満切り捨て)	総単位数の8.3%
-----	--------------	--	-----------

ショートステイお食事代(平成28年2月より)各食事毎の請求になります	朝食	昼食(おやつ代含む)	夕食	3食合計
	¥450	¥650	¥500	¥1,600

※利用者負担限度額

	居住費	食費	合計
第1段階	¥820	¥300	¥1,120
第2段階	¥820	¥390	¥1,210
第3段階	¥1,310	¥650	¥1,960
第4段階	¥3,200	¥1,600	¥4,800

※その他、個人負担となる費用

区分	金額(単位)	内容の説明
①理美容代	実費となります	利用者の希望によって提供した場合
②日用品費	実費となります	利用者の希望・選択によって提供した場合 (持参の場合は無料)
③行事代	各行事実費相当額	利用者の希望によって参加した場合

介護老人福祉施設 大樹の郷 短期入所生活介護 平成29年4月改定

介護老人福祉施設 大樹の郷 料金表(特別室ご利用の方)

∴標準サービス利用料金(利用者負担段階第4段階の方)

要介護度	基本額	地域加算	利用者負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	1ヶ月合計	
1	625 単位	10.72	1割	¥ 670	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 5,970	¥179,100
			2割	¥ 1,340	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 6,640	¥199,200
2	691 単位	10.72	1割	¥ 741	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 6,041	¥181,223
			2割	¥ 1,482	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 6,782	¥203,445
3	762 単位	10.72	1割	¥ 817	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 6,117	¥183,506
			2割	¥ 1,634	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 6,934	¥208,012
4	828 単位	10.72	1割	¥ 888	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 6,188	¥185,628
			2割	¥ 1,775	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 7,075	¥212,257
5	894 単位	10.72	1割	¥ 958	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 6,258	¥187,751
			2割	¥ 1,917	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 500	¥ 7,217	¥216,502

∴サービス利用料減額A(利用者負担段階第3段階の方)

要介護度	基本額	地域加算	利用者負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	1ヶ月合計
1	625 単位	10.72	¥ 670	¥ 650	¥ 1,310	¥ 500	¥ 3,130	¥ 93,900
2	691 単位	10.72	¥ 741	¥ 650	¥ 1,310	¥ 500	¥ 3,201	¥ 96,023
3	762 単位	10.72	¥ 817	¥ 650	¥ 1,310	¥ 500	¥ 3,277	¥ 98,306
4	828 単位	10.72	¥ 888	¥ 650	¥ 1,310	¥ 500	¥ 3,348	¥100,428
5	894 単位	10.72	¥ 958	¥ 650	¥ 1,310	¥ 500	¥ 3,418	¥102,551

∴サービス利用料減額B(利用者負担段階第2段階の方)

要介護度	基本額	地域加算	利用者負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	1ヶ月合計
1	625 単位	10.72	¥ 670	¥ 390	¥ 820	¥ 500	¥ 2,380	¥ 71,400
2	691 単位	10.72	¥ 741	¥ 390	¥ 820	¥ 500	¥ 2,451	¥ 73,523
3	762 単位	10.72	¥ 817	¥ 390	¥ 820	¥ 500	¥ 2,527	¥ 75,806
4	828 単位	10.72	¥ 888	¥ 390	¥ 820	¥ 500	¥ 2,598	¥ 72,828
5	894 単位	10.72	¥ 958	¥ 390	¥ 820	¥ 500	¥ 2,668	¥ 80,051

∴サービス利用料減額C(利用者負担段階第1段階の方)

要介護度	基本額	地域加算	利用者負担	食費	居住費	特別な室料	1日合計	1ヶ月合計
1	625 単位	10.72	¥ 670	¥ 300	¥ 820	¥ 500	¥ 2,290	¥ 68,700
2	691 単位	10.72	¥ 741	¥ 300	¥ 820	¥ 500	¥ 2,361	¥ 70,823
3	762 単位	10.72	¥ 817	¥ 300	¥ 820	¥ 500	¥ 2,437	¥ 73,106
4	828 単位	10.72	¥ 888	¥ 300	¥ 820	¥ 500	¥ 2,508	¥ 70,128
5	894 単位	10.72	¥ 958	¥ 300	¥ 820	¥ 500	¥ 2,578	¥ 77,351

介護老人福祉施設 大樹の郷 料金表(特別室ご利用の方)

・加算(地域加算10.72)

加算額	初期加算	新規入所日及び30日を超える入院、また30日以上入院後再入所日から30日間に限ります。	30日間 1割 ¥965 2割 ¥1,930
	1日 30単位		
	個別機能訓練加算	施設サービス計画書に基づく	30日間 1割 ¥386 2割 ¥772
	1日 12単位		
	若年性認知症入所者受入加算	65歳未満の認知症の方を受け入れた場合に加算。	30日間 1割 ¥3,859 2割 ¥7,718
	1日120単位		
	栄養マネジメント加算	1日あたりの負担額です。	30日間 1割 ¥450 2割 ¥900
	1日 14単位		
	療養食加算	医師の指示に基づく	30日間 1割 ¥579 2割 ¥1,158
	1日 18単位		
	経口維持加算(Ⅰ)	経口による継続的な食事の摂取を進めるための経口維持計画を作成している場合。(作成月から6月以内の期間)	1月間(Ⅰ) 1割 ¥429 2割 ¥858
	1月400単位		
	経口維持加算(Ⅱ)		1月間(Ⅱ) 1割 ¥107 2割 ¥214
	1月100単位		
	口腔衛生管理体制加算	1月あたりの負担額です。	1月間 1割 ¥32 2割 ¥64
	1月 30単位		
	看護体制加算(Ⅰ)	1日あたりの負担額です。	30日間 1割 ¥129 2割 ¥257
	1日 4単位		
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1日あたりの負担額です。	30日間 1割 ¥579 2割 ¥1,158
	1日 18単位		
	外泊時費用	(月6日限定)病院又は診療所への入院を要した場合及び居宅における外泊を認めた場合。なお空床利用する場合は加算しません	1日間 1割 ¥264 2割 ¥527
	1日246単位		
	退所時等相談援助加算	退所時等に退所後の居宅サービス利用する場合において家族等に対し相談援助を行い、老人介護支援センター等に必要な情報提供を行った場合。	1日間 1割 ¥429 ¥493 ¥536 2割 ¥858 ¥986 ¥1,072
	400単位(退所時相談援助加算) 460単位(退所前後訪問相談援助加算)		
	看取り介護加算	死亡日以前4日以上30日以下	1日間 1割 ¥154 2割 ¥309
	1日 144単位	1日144単位	
	680単位	死亡日以前2日又は3日	1割 ¥729 2割 ¥1,458
	1280単位	1日680単位	
		死亡日	1割 ¥1,372 2割 ¥2,744
		1280単位	

※介護職員処遇改善

加算額	介護職員処遇改善加算Ⅰ	以下の厚生労働大臣が定める基準を満たしている場合 ①キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす場合 介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×サービス別加算率8.3%<1単位未満の端数四捨五入> ×1単位の単価10.72 ※介護職員処遇改善加算の利用者負担金(1割または2割)は、上記額-(上記額×0.9または0.8)(1円未満切り捨て)	総単位数の8.3%
-----	-------------	--	-----------

∴ 特別な室料の内訳

洗面台設備あり、内装、景観に配慮(20室 1日500円が加算されます)

洗面台設備あり(10室 1日100円が加算されます)

∴ 外泊・入院時、翌日から当該居室確保の為、6日間(月をまたがる場合は最大12日)以降の居住費は3,200円/日となります。特別な室料の設定されている居室に関しましては、500円/日(洗面台付100円/日)も翌日よりご負担願います。

∴ その他、個人負担となる費用

区分	金額(単位)	内容の説明
① 理美容代	実費となります	利用者の希望・選択によって提供した場合
② 日用品	実費となります	利用者の希望・選択によって提供した場合
③ 健康管理費	予防接種等	必要に応じて実費となります。
④ 行事代	各行事実費相当額	利用者の希望によって参加した場合

介護老人福祉施設 大樹の郷 料金表(普通室ご利用の方)

⌚標準サービス利用料金(利用者負担段階第4段階の方)

要介護度	基本額	地域加算	利用者負担		食費	居住費	1日合計	1ヶ月合計
1	625 単位	10.72	1割	¥ 670	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 5,470	¥164,100
			2割	¥ 1,340	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 6,140	¥184,200
2	691 単位	10.72	1割	¥ 741	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 5,541	¥166,223
			2割	¥ 1,482	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 6,282	¥188,445
3	762 単位	10.72	1割	¥ 817	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 5,617	¥168,506
			2割	¥ 1,634	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 6,434	¥193,012
4	828 単位	10.72	1割	¥ 888	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 5,688	¥170,628
			2割	¥ 1,775	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 6,575	¥197,257
5	894 単位	10.72	1割	¥ 958	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 5,758	¥172,751
			2割	¥ 1,917	¥ 1,600	¥ 3,200	¥ 6,717	¥201,502

⌚サービス利用料減額A(利用者負担段階第3段階の方)

要介護度	基本額	地域加算	利用者負担	食費	居住費	1日合計	1ヶ月合計
1	625 単位	10.72	¥ 670	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,630	¥ 78,900
2	691 単位	10.72	¥ 741	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,701	¥ 81,023
3	762 単位	10.72	¥ 817	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,777	¥ 83,306
4	828 単位	10.72	¥ 888	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,848	¥ 85,428
5	894 単位	10.72	¥ 958	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,918	¥ 87,551

⌚サービス利用料減額B(利用者負担段階第2段階の方)

要介護度	基本額	地域加算	利用者負担	食費	居住費	1日合計	1ヶ月合計
1	625 単位	10.72	¥ 670	¥ 390	¥ 820	¥ 1,880	¥ 56,400
2	691 単位	10.72	¥ 741	¥ 390	¥ 820	¥ 1,951	¥ 58,523
3	762 単位	10.72	¥ 817	¥ 390	¥ 820	¥ 2,027	¥ 60,806
4	828 単位	10.72	¥ 888	¥ 390	¥ 820	¥ 2,098	¥ 57,828
5	894 単位	10.72	¥ 958	¥ 390	¥ 820	¥ 2,168	¥ 65,051

⌚サービス利用料減額C(利用者負担段階第1段階の方)

要介護度	基本額	地域加算	利用者負担	食費	居住費	1日合計	1ヶ月合計
1	625 単位	10.72	¥ 670	¥ 300	¥ 820	¥ 1,790	¥ 53,700
2	691 単位	10.72	¥ 741	¥ 300	¥ 820	¥ 1,861	¥ 55,823
3	762 単位	10.72	¥ 817	¥ 300	¥ 820	¥ 1,937	¥ 58,106
4	828 単位	10.72	¥ 888	¥ 300	¥ 820	¥ 2,008	¥ 55,128
5	894 単位	10.72	¥ 958	¥ 300	¥ 820	¥ 2,078	¥ 62,351

介護老人福祉施設 大樹の郷 料金表(普通室ご利用の方)

・加算(地域加算10.72)

加算額	初期加算 1日 30単位	新規入所日及び30日を超える入院、また30日以上入院後再入所日から30日間に限ります。	30日間 1割 ¥965 2割 ¥1,930
	個別機能訓練加算 1日 12単位	施設サービス計画書に基づく	30日間 1割 ¥386 2割 ¥772
	若年性認知症入所者受入加算 1日120単位	65歳未満の認知症の方を受け入れた場合に加算。	30日間 1割 ¥3,859 2割 ¥7,718
	栄養マネジメント加算 1日 14単位	1日あたりの負担額です。	30日間 1割 ¥450 2割 ¥900
	療養食加算 1日 18単位	医師の指示に基づく	30日間 1割 ¥579 2割 ¥1,158
	経口維持加算(Ⅰ) 1月400単位	経口による継続的な食事の摂取を進めるための経口維持計画を作成している場合。(作成月から6月以内の期間)	1月間(Ⅰ) 1割 ¥429 2割 ¥858
	経口維持加算(Ⅱ) 1月100単位		1月間(Ⅱ) 1割 ¥107 2割 ¥214
	口腔衛生管理体制加算 1月 30単位	1月あたりの負担額です。	1月間 1割 ¥32 2割 ¥64
	看護体制加算(Ⅰ) 1日 4単位	1日あたりの負担額です。	30日間 1割 ¥129 2割 ¥257
	夜勤職員配置加算(Ⅱ) 1日 18単位	1日あたりの負担額です。	30日間 1割 ¥579 2割 ¥1,158
	外泊時費用 1日246単位	(月6日限定)病院又は診療所への入院を要した場合及び居宅における外泊を認めた場合。なお空床利用する場合は加算しません	1日間 1割 ¥264 2割 ¥527
	退所時等相談援助加算 400単位(退所時相談援助加算) 460単位(退所前後訪問相談援助加算)	退所時等に退所後の居宅サービス利用する場合において家族等に対し相談援助を行い、老人介護支援センター等に必要な情報提供を行った場合。	1日間 1割 ¥429 ¥493 ¥536 2割 ¥858 ¥986 ¥1,072
	看取り介護加算 1日 144単位 680単位 1280単位	死亡日以前4日以上30日以下 1日144単位 死亡日以前2日又は3日 1日680単位 死亡日 1280単位	1日間 1割 ¥154 2割 ¥309 1割 ¥729 2割 ¥1,458 1割 ¥1,372 2割 ¥2,744

※介護職員処遇改善

加算額	介護職員処遇改善加算Ⅰ	以下の厚生労働大臣が定める基準を満たしている場合 ①キャリアパス要件及び定量的要件をすべて満たす場合 介護報酬総単位数(基本サービス費+各種加算減算)×サービス別加算率8.3%<1単位未満の端数四捨五入> ×1単位の単価10.72 ※介護職員処遇改善加算の利用者負担金(1割または2割)は、上記額-(上記額×0.9または0.8)(1円未満切り捨て)	総単位数の8.3%
-----	-------------	--	-----------

∴ 外泊・入院時、翌日から当該居室確保の為、6日間(月をまたがる場合は最大12日)以降の居住費は3,200円/日となります。特別な室料の設定されている居室にしましては、500円/日(洗面台付100円/日)も翌日よりご負担願います。

∴その他、個人負担となる費用

区分	金額(単位)	内容の説明
① 理美容代	実費となります	利用者の希望・選択によって提供した場合
② 日用品	実費となります	利用者の希望・選択によって提供した場合
③ 健康管理費	予防接種等	必要に応じて実費となります。
④ 行事代	各行事実費相当額	利用者の希望によって参加した場合