

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	10.66	1割	¥542	¥1,670	¥2,300		¥4,512
			2割	¥1,083				¥5,053
要支援2	631	10.66	1割	¥673	¥1,670	¥2,300		¥4,643
			2割	¥1,345				¥5,315

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	10.66	1割	¥721	¥1,670	¥2,300		¥4,691
			2割	¥1,442				¥5,412
2	743	10.66	1割	¥792	¥1,670	¥2,300		¥4,762
			2割	¥1,584				¥5,554
3	814	10.66	1割	¥868	¥1,670	¥2,300		¥4,838
			2割	¥1,736				¥5,706
4	880	10.66	1割	¥938	¥1,670	¥2,300		¥4,908
			2割	¥1,876				¥5,846
5	946	10.66	1割	¥1,009	¥1,670	¥2,300		¥4,979
			2割	¥2,018				¥5,988

∴加算(地域加算 10,66)

加算額	看護体制加算 I	1日4単位	1割	1日 ¥4
			2割	1日 ¥8
	サービス提供体制強化加算 II	1日6単位	1割	1日 ¥6
			2割	1日 ¥12
	夜勤職員配置加算 II	1日18単位	1割	1日 ¥19
			2割	1日 ¥38
	※短期生活療養食加算	1日23単位	1割	1日 ¥24
			2割	1日 ¥49
	※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
	短期生活処遇改善加算I	総単位数8,3%		
減算	短期生活長期利用者提供減算	1日▲30単位		

※ 該当時のみ加算対象となります。

∴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	¥2,300	¥1,670	¥3,970

∴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
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
④送迎費	実費となります	送迎実施地域を超えた差額(1km超えるごとに¥500)

※日用品等、施設内で販売はしておりませんのでご持参ください。

介護老福祉施設 ラペ相模原 料金表

⋮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(単位)	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	10.54	1割	¥ 659	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 4,629	¥138,870
			2割	¥ 1,318	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 5,288	¥158,640
2	691	10.54	1割	¥ 729	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 4,699	¥140,970
			2割	¥ 1,458	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 5,428	¥162,840
3	762	10.54	1割	¥ 803	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 4,773	¥143,190
			2割	¥ 1,606	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 5,576	¥167,280
4	828	10.54	1割	¥ 873	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 4,843	¥145,290
			2割	¥ 1,746	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 5,716	¥171,480
5	894	10.54	1割	¥ 942	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 4,912	¥147,360
			2割	¥ 1,884	¥ 1,670	¥ 2,300	¥ 5,854	¥175,620

⋮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	10.54	¥ 659	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,619	¥ 78,570
2	691	10.54	¥ 729	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,689	¥ 80,670
3	762	10.54	¥ 803	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,763	¥ 82,890
4	828	10.54	¥ 873	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,833	¥ 84,990
5	894	10.54	¥ 942	¥ 650	¥ 1,310	¥ 2,902	¥ 87,060

⋮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	10.54	¥ 659	¥ 390	¥ 820	¥ 1,869	¥ 56,070
2	691	10.54	¥ 729	¥ 390	¥ 820	¥ 1,939	¥ 58,170
3	762	10.54	¥ 803	¥ 390	¥ 820	¥ 2,013	¥ 60,390
4	828	10.54	¥ 873	¥ 390	¥ 820	¥ 2,083	¥ 62,490
5	894	10.54	¥ 942	¥ 390	¥ 820	¥ 2,152	¥ 64,560

⋮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	10.54	¥ 659	¥ 300	¥ 820	¥ 1,779	¥ 53,370
2	691	10.54	¥ 729	¥ 300	¥ 820	¥ 1,849	¥ 55,470
3	762	10.54	¥ 803	¥ 300	¥ 820	¥ 1,923	¥ 57,690
4	828	10.54	¥ 873	¥ 300	¥ 820	¥ 1,993	¥ 59,790
5	894	10.54	¥ 942	¥ 300	¥ 820	¥ 2,062	¥ 61,860

∴加算(地域加算10.54)

加算額	看護体制加算 I 1日 4単	常勤看護師を1人以上配置した場合	
	サービス提供体制強化加算 II 1日 6単	介護職員の総数のうち常勤職員の占める割合が75%以上である場合	
	夜勤職員配置加算 II 1日 18単位	ユニット型の施設で、人員基準+1人以上の介護・看護職員を夜勤	
	個別機能訓練加算 1日 12単	常勤・専従の理学療法士等を1名以上配置し、利用者ごとに個別機能訓練計画を作成し、計画的	
	位 栄養マネジメント加算 1日 14単	医師の指示に基づく	
	療養食加算 1日 18	1日あたりの負担額です。	
	精神科医師定期的療養指導加算 1月 5単	1月あたりの負担額です。	
	初期加算 1日 30単	1日あたりの負担額です。	
	外泊時費用 1日 246単	(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	
	処遇改善加算I	厚生労働大臣が定める基準を満たしている場合	総単位数の8,3%

∴ 外泊・入院時、翌日から当該居室確保の為、7日間(月をまたがる場合は最大12日)以降の居住費は2,300円/日となります。

∴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 特別食	実費となります	利用者の希望によって参加した場合
④ 行事代	各行事实費相当額	利用者の希望によって参加した場合