

# 特別養護老人ホーム シェ・モア 介護予防短期入所生活介護サービスご利用料金表

令和4年（2022年）10月1日現在

※保険分の3割負担には1円以下の金額が発生することがある為、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。  
 実費には消費税を含みます。 4級地 1単位=10,66円

| ①介護保険の自己負担額（3割負担分）                              |                      |     |             |                           |
|---|----------------------|-----|-------------|---------------------------|
| 料金体系  | 要介護度/加算項目            | 単位数 | 1日当たりの金額    | 備考                        |
| 基本負担分 (A)                                       | 要支援1                 | 523 | 1,673 円     | 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護費 (I) |
|   | 要支援2                 | 649 | 2,076 円     |                           |
| 加算 (B)  | 機能訓練体制加算             | 12  | 39 円        |                           |
|   | サービス提供体制強化加算 (I)     | 22  | 71 円        |                           |
| 加算 (C)<br>※対象者のみ                                | 生活機能向上連携加算 (II)      | 200 | 640 円       | 1月につき                     |
|   | 送迎加算                 | 184 | 589 円       | 片道につき                     |
|   | 療養食加算                | 24  | 77 円        | 1食につき8単位                  |
| 加算 (D)  | 介護職員処遇改善加算 (I)       |     | 147~183 円   | ※上記A+B+Cの8.3%分            |
|   | 介護職員等特定処遇改善加算 (I)    |     | 46~58 円     | ※上記A+B+Cの2.7%分            |
|   | 介護職員等ベースアップ等支援加算     |     | 29~36 円     | ※上記A+B+Cの1.6%分            |
| ②その他自己負担分                                       |                      |     |             |                           |
|   | 項目                   |     | 1日(回)当たりの金額 | 備考                        |
|   | 滞 在 費                |     | 3,815 円     |                           |
|   | 食 費 (朝食)             |     | 440 円       |                           |
|   | 食 費 (昼食)             |     | 610 円       |                           |
|   | 食 費 (夕食)             |     | 510 円       |                           |
|   | 日常生活品費 (選択制)         |     | 60 円        | 薬用石鹸・シャンプー等               |
|   | 教養娯楽費 (選択制)          |     | 50 円        | リクリエ-ション費(折紙・工作備品等)       |
|   | 理 美 容 代              |     | 実費          | 施術料(1回当たり)                |
|   | 特別行事費                |     | 実費          | 季節行事費(七夕・クリスマス等)          |
| 要介護度別介護予防短期入所サービスご利用料金 (①介護保険分の3割負担分+②その他自己負担分) |                      |     |             |                           |
| 要介護度  | 1日当たりの概算金額 (送迎なしの場合) |     |             |                           |
|   | 要支援1                 |     | 要支援2        |                           |
| 合計  | 7,490 円              |     | 7,945 円     |                           |

・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます