

特別養護老人ホーム シティケア博多 ショートステイ料金表

(単位:円)

《第1段階》

要介護度	介護保険1割自己負担	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	機能訓練体制加算	処遇改善加算	居住費	食費	合計(1日分)
要支援1	541				19	13	48	820	300	1,741
要支援2	671				19	13	58	820	300	1,881
要介護1	720	5	9	19	19	13	65	820	300	1,970
要介護2	791	5	9	19	19	13	71	820	300	2,047
要介護3	868	5	9	19	19	13	77	820	300	2,130
要介護4	938	5	9	19	19	13	83	820	300	2,206
要介護5	1,009	5	9	19	19	13	89	820	300	2,283

※食費の内訳は、朝食:300円 昼食:450円 おやつ:150円 夕食:480円 となります。(第1段階~第3段階の方は、限度額設定に基づき、上表の料金をご負担いただきます)

(単位:円)

《第2段階》

要介護度	介護保険1割自己負担	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	機能訓練体制加算	処遇改善加算	居住費	食費	合計(1日分)
要支援1	541				19	13	48	820	390	1,831
要支援2	671				19	13	58	820	390	1,971
要介護1	720	5	9	19	19	13	65	820	390	2,060
要介護2	791	5	9	19	19	13	71	820	390	2,137
要介護3	868	5	9	19	19	13	77	820	390	2,220
要介護4	938	5	9	19	19	13	83	820	390	2,296
要介護5	1,009	5	9	19	19	13	89	820	390	2,373

※食費の内訳は、朝食:300円 昼食:450円 おやつ:150円 夕食:480円 となります。(第1段階~第3段階の方は、限度額設定に基づき、上表の料金をご負担いただきます)

(単位:円)

《第3段階》

要介護度	介護保険1割自己負担	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	機能訓練体制加算	処遇改善加算	居住費	食費	合計(1日分)
要支援1	541				19	13	48	1,310	650	2,581
要支援2	671				19	13	58	1,310	650	2,721
要介護1	720	5	9	19	19	13	65	1,310	650	2,810
要介護2	791	5	9	19	19	13	71	1,310	650	2,887
要介護3	868	5	9	19	19	13	77	1,310	650	2,970
要介護4	938	5	9	19	19	13	83	1,310	650	3,046
要介護5	1,009	5	9	19	19	13	89	1,310	650	3,123

※食費の内訳は、朝食:300円 昼食:450円 おやつ:150円 夕食:480円 となります。(第1段階~第3段階の方は、限度額設定に基づき、上表の料金をご負担いただきます)

(単位:円)

《第4段階》

要介護度	介護保険自己負担	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算	サービス提供体制強化加算	機能訓練体制加算	処遇改善加算	居住費	食費				合計(1日分)	
									朝	昼	おやつ	夕		
要支援1	1割	541				19	13	48	1,970	300	450	150	480	3,971
	2割	1,081				38	26	95						4,590
要支援2	1割	671				19	13	58	1,970	300	450	150	480	4,111
	2割	1,342				38	26	117						4,873
要介護1	1割	720	5	9	19	19	13	65	1,970	300	450	150	480	4,200
	2割	1,439	9	17	38	38	26	130						5,047
要介護2	1割	791	5	9	19	19	13	71	1,970	300	450	150	480	4,277
	2割	1,581	9	17	38	38	26	142						5,201
要介護3	1割	868	5	9	19	19	13	77	1,970	300	450	150	480	4,360
	2割	1,735	9	17	38	38	26	155						5,368
要介護4	1割	938	5	9	19	19	13	83	1,970	300	450	150	480	4,436
	2割	1,876	9	17	38	38	26	166						5,520
要介護5	1割	1,009	5	9	19	19	13	89	1,970	300	450	150	480	4,513
	2割	2,017	9	17	38	38	26	178						5,673

《その他の加算》(1割負担での計算)

※施設より送迎を行った場合は「送迎加算」として、193円(片道)が加算されます。

※療養食を提供した場合は「療養食加算」として、8円/1食が加算されます。

※認知症日常生活自立度がⅢ以上であって、認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断した場合は、「認知症行動・心理症状 緊急対応加算(利用開始日から7日以下)」として、209円/日が加算されます。

※若年性認知症ご利用者を定められた基準に沿って、お受け入れした場合は「若年性認知症利用者受入加算」として、126円/日が加算されます。

※利用していた訪問看護を行う訪問看護事業所に利用者の健康上の管理等を行わせた場合は、432円/日が加算されます。

※個別に機能訓練を実施した場合は「個別機能訓練加算」として、59円/日が加算されます。

※上記負担額(2割負担の場合は倍)で計算した場合の料金と実際の請求額は、端数処理の関係上、若干の差異が生じることがあります。

《居住費と食費の自己負担について》

1.食費と居住費は各段階に応じて上表の料金をご負担いただきます。

《入所者の選定により提供する日常生活に要する費用について》

日常生活に要する費用で、本人に負担いただくことが適当であるもの	①日常生活品の代行購入代金 ②レクリエーション費用 ③趣味の会活動費用 ④理・美容代 ⑤その他、ご入居者、そのご家族の自由な選択に基づき提供される日常生活に要する費用
---------------------------------	--

平成30年4月1日より適用