

ケアフォーラムあづま 短期入所料金表(見込み)

平成30年8月現在

●ご利用者負担段階(該当する段階によって料金が異なります。)

| | |
|------|------------------------------------|
| 第1段階 | 生活保護受給者、世帯全員が市町村民税非課税者で老齢福祉年金受給の方 |
| 第2段階 | 世帯全員が市町村民税非課税者で年金収入と所得の合計が80万円以下の方 |
| 第3段階 | 世帯全員が市町村民税非課税者で第2段階に該当しない方 |
| 第4段階 | 上記に該当しない方 |

※非課税世帯であっても ①預貯金等の額が単身世帯で1千万以上、夫婦世帯で2千万以上ある、もしくは②配偶者が課税されている方は第4段階です。

【従来型】多床室 3日間(2泊3日)利用の場合

単位 /円 単位 /円

| 介護度 | 負担限度段階 | 介護保険対象分(日額または1回当たりの金額) | | | | | | | 全額自己負担分 | | 目安額 | | | |
|------|--------|------------------------|-----------|----------|-------------|-------------|------|--------------------|--------------|---------|---------|--------|--------|--------|
| | | 基本料金 | 送迎加算(片道分) | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制加算Ⅰ | 個別リハビリテーション | 実施加算 | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | 介護職員処遇改善加算Ⅰ★ | 食費(3食分) | 居住費(日額) | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 |
| 要介護1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 0 | 900 | | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 370 | 6,406 | | | |
| | 3 | 8,730 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,549 | 650 | 370 | 7,186 | | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 370 | 9,976 | 14,102 | 18,228 | |
| 要介護2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 0 | 900 | | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 370 | 6,637 | | | |
| | 3 | 9,470 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,635 | 650 | 370 | 7,417 | | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 370 | 10,207 | 14,563 | 18,920 | |
| 要介護3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 0 | 900 | | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 370 | 6,830 | | | |
| | 3 | 10,090 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,708 | 650 | 370 | 7,610 | | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 370 | 10,400 | 14,950 | 19,499 | |
| 要介護4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 0 | 900 | | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 370 | 7,004 | | | |
| | 3 | 10,650 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,773 | 650 | 370 | 7,784 | | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 370 | 10,574 | 15,299 | 20,023 | |
| 要介護5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 0 | 900 | | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 370 | 7,176 | | | |
| | 3 | 11,200 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,838 | 650 | 370 | 7,956 | | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 370 | 10,746 | 15,642 | 20,537 | |

★施設が取得する単位数の39/1000の金額であるため、追加される加算等により金額が増減します。

※その他ご利用者様の状況等により加算される項目(介護保険対象分)

| | |
|------------------|----------|
| 療養食加算 | 80円/回 |
| 認知症ケア加算 | 760円/日 |
| 認知症専門ケア加算Ⅱ | 40円/日 |
| 重度療養管理加算 | 1,200円/日 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 2,000円/日 |
| 緊急短期入所受入加算 | 900円/日 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | 1,200円/日 |
| 緊急時治療管理(1日につき) | 5,110円/回 |

ケアフォーラムあづま 短期入所料金表(見込み)

平成30年8月現在

●ご利用者負担段階(該当する段階によって料金が異なります。)

| | |
|------|------------------------------------|
| 第1段階 | 生活保護受給者、世帯全員が市町村民税非課税者で老齢福祉年金受給の方 |
| 第2段階 | 世帯全員が市町村民税非課税者で年金収入と所得の合計が80万円以下の方 |
| 第3段階 | 世帯全員が市町村民税非課税者で第2段階に該当しない方 |
| 第4段階 | 上記に該当しない方 |

※非課税世帯であっても ①預貯金等の額が単身世帯で1千万以上、夫婦世帯で2千万以上ある、もしくは②配偶者が課税されている方は第4段階です。

【従来型】個室 3日間(2泊3日)利用の場合

単位 /円 単位 /円

| 介護度 | 負担限度段階 | 介護保険対象分(日額または1回当たりの金額) | | | | | | | 全額自己負担分 | | 目安額 | | |
|------|--------|------------------------|-----------|----------|--------------|-------------|--------------------|--------------|---------|---------|--------|--------|--------|
| | | 基本料金 | 送迎加算(片道分) | 夜勤職員配置加算 | サービス提供体制加算I1 | 個別リハビリテーション | 在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ) | 介護職員処遇改善加算I★ | 食費(3食分) | 居住費(日額) | 1割負担の方 | 2割負担の方 | 3割負担の方 |
| 要介護1 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 2,370 | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 490 | 6,520 | | |
| | 3 | 7,940 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,456 | 650 | 1,310 | 9,760 | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 1,640 | 13,540 | 17,419 | 21,299 |
| 要介護2 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 2,370 | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 490 | 6,741 | | |
| | 3 | 8,650 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,539 | 650 | 1,310 | 9,981 | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 1,640 | 13,761 | 17,862 | 21,963 |
| 要介護3 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 2,370 | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 490 | 6,934 | | |
| | 3 | 9,270 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,612 | 650 | 1,310 | 10,174 | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 1,640 | 13,954 | 18,248 | 22,543 |
| 要介護4 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 2,370 | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 490 | 7,109 | | |
| | 3 | 9,830 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,677 | 650 | 1,310 | 10,349 | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 1,640 | 14,129 | 18,597 | 23,066 |
| 要介護5 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 300 | 490 | 2,370 | | |
| | 2 | | | | | | | | 390 | 490 | 7,280 | | |
| | 3 | 10,380 | 1,840 | 240 | 180 | 2,400 | 460 | 1,742 | 650 | 1,310 | 10,520 | | |
| | 4 | | | | | | | | 1,580 | 1,640 | 14,300 | 18,940 | 23,581 |

★施設が取得する単位数の39/1000の金額であるため、追加される加算等により金額が増減します。

※その他ご利用者の状況等により加算される項目(介護保険対象分)

| | |
|------------------|-----------|
| 療養食加算 | 80 円/回 |
| 認知症ケア加算 | 760 円/日 |
| 認知症専門ケア加算Ⅱ | 40 円/日 |
| 重度療養管理加算 | 1,200 円/日 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 2,000 円/日 |
| 緊急短期入所受入加算 | 900 円/日 |
| 若年性認知症入所者受入加算 | 1,200 円/日 |
| 緊急時治療管理(1日につき) | 5,110 円/回 |