

社会福祉法人 上磯康啓会 ショートステイつれづれの郷 料金表

令和6年8月1日適用

| 第1段階 | サービス費 | | | | | 1日あたり | | | |
|------|------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------|----------|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 看護体制 (Ⅱ)※2 | 夜勤職員 (Ⅱ)※3 | 待遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要介護1 | 704 | 18 | 8 | 18 | 104 | 300 | 880 | 80 | 2,112 |
| 要介護2 | 772 | | | | 114 | | | | 2,190 |
| 要介護3 | 847 | | | | 124 | | | | 2,275 |
| 要介護4 | 918 | | | | 134 | | | | 2,356 |
| 要介護5 | 987 | | | | 144 | | | | 2,435 |
| 生活保護 | 介護扶助 | | | | | 300 | 施設 負担 | 80 | 380 |

| 第2段階 | サービス費 | | | | | 1日あたり | | | |
|------|------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------|-----|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 看護体制 (Ⅱ)※2 | 夜勤職員 (Ⅱ)※3 | 待遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要介護1 | 704 | 18 | 8 | 18 | 104 | 600 | 880 | 80 | 2,412 |
| 要介護2 | 772 | | | | 114 | | | | 2,490 |
| 要介護3 | 847 | | | | 124 | | | | 2,575 |
| 要介護4 | 918 | | | | 134 | | | | 2,656 |
| 要介護5 | 987 | | | | 144 | | | | 2,735 |

| 第3段階① | サービス費 | | | | | 1日あたり | | | |
|-------|------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------|-------|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 看護体制 (Ⅱ)※2 | 夜勤職員 (Ⅱ)※3 | 待遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要介護1 | 704 | 18 | 8 | 18 | 104 | 1,000 | 1,370 | 80 | 3,302 |
| 要介護2 | 772 | | | | 114 | | | | 3,380 |
| 要介護3 | 847 | | | | 124 | | | | 3,465 |
| 要介護4 | 918 | | | | 134 | | | | 3,546 |
| 要介護5 | 987 | | | | 144 | | | | 3,625 |

| 第3段階② | サービス費 | | | | | 1日あたり | | | |
|-------|------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------|-------|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 看護体制 (Ⅱ)※2 | 夜勤職員 (Ⅱ)※3 | 待遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要介護1 | 704 | 18 | 8 | 18 | 104 | 1,300 | 1,370 | 80 | 3,602 |
| 要介護2 | 772 | | | | 114 | | | | 3,680 |
| 要介護3 | 847 | | | | 124 | | | | 3,765 |
| 要介護4 | 918 | | | | 134 | | | | 3,846 |
| 要介護5 | 987 | | | | 144 | | | | 3,925 |

| 第4段階 | サービス費 | | | | | 1日あたり | | | |
|------|------------|-------------|---------------|---------------|-------------|-------|-------|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 看護体制 (Ⅱ)※2 | 夜勤職員 (Ⅱ)※3 | 待遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要介護1 | 704 | 18 | 8 | 18 | 104 | 1,445 | 2,066 | 80 | 4,443 |
| 要介護2 | 772 | | | | 114 | | | | 4,521 |
| 要介護3 | 847 | | | | 124 | | | | 4,606 |
| 要介護4 | 918 | | | | 134 | | | | 4,687 |
| 要介護5 | 987 | | | | 144 | | | | 4,766 |

| 別途かかる費用について(サービス費) | 内容 | | |
|--------------------|-----|----------------|--|
| 送迎加算 | 184 | 片道につき算定 | |
| 療養食加算 | 8 | 1回につき算定 | |
| 若年生認知症利用者受入加算 | 120 | 1日につき算定 | |
| 長期利用減算 | -30 | 連続30日を超えた日から減算 | |
| 長期利用適正化減算 | 所定額 | 連続60日を超えた日から減算 | |

※介護職員待遇改善加算Ⅰとしてサービス費の合計に14.0%を乗じた額をご負担いただきます。

※1サービス提供体制強化加算Ⅱ、※2看護体制加算(Ⅱ)、※3夜勤職員配置加算(Ⅱ)、の略称です。

社会福祉法人 上磯康啓会 ショートステイつれづれの郷 料金表

令和6年8月1日適用

| 第1段階 | サービス費 | | | 1日あたり | | | |
|------|------------|-------------|-------------|-------|----------|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 処遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要支援1 | 529 | 18 | 76 | 300 | 880 | 80 | 1,883 |
| 要支援2 | 656 | | 94 | | | | 2,104 |
| 生活保護 | 保護費 | | | 300 | 施設 負担 | 80 | 380 |

| 第2段階 | サービス費 | | | 1日あたり | | | |
|------|------------|-------------|-------------|-------|-----|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 処遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要支援1 | 529 | 18 | 76 | 600 | 880 | 80 | 2,183 |
| 要支援2 | 656 | | 94 | | | | 2,404 |

| 第3段階① | サービス費 | | | 1日あたり | | | |
|-------|------------|-------------|-------------|-------|-------|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 処遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要支援1 | 529 | 18 | 76 | 1,000 | 1,370 | 80 | 3,073 |
| 要支援2 | 656 | | 94 | | | | 3,294 |

| 第3段階② | サービス費 | | | 1日あたり | | | |
|-------|------------|-------------|-------------|-------|-------|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 処遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要支援1 | 529 | 18 | 76 | 1,300 | 1,370 | 80 | 3,373 |
| 要支援2 | 656 | | 94 | | | | 3,594 |

| 第4段階 | サービス費 | | | 1日あたり | | | |
|------|------------|-------------|-------------|-------|-------|-----|-------|
| | 介護度別 単価 | 提供体制 Ⅱ※1 | 処遇改善 加算等 | 食費 | 居住費 | おやつ | 合計 |
| 要支援1 | 529 | 18 | 76 | 1,445 | 2,066 | 80 | 4,214 |
| 要支援2 | 656 | | 94 | | | | 4,435 |

| 別途かかる費用について(サービス費) | 内容 | | |
|--------------------|-----|----------------|--|
| 送迎加算 | 184 | 片道につき算定 | |
| 療養食加算 | 8 | 1回につき算定 | |
| 若年生認知症利用者受入加算 | 120 | 1日につき算定 | |
| 長期利用減算 | -30 | 連続30日を超えた日から減算 | |
| 長期利用適正化減算 | 所定額 | 連続60日を超えた日から減算 | |

※介護職員処遇改善加算Ⅰとしてサービス費の合計に14.0%を乗じた額をご負担いただきます。

※1サービス提供体制強化加算Ⅱ、※2看護体制加算(Ⅱ)、※3夜勤職員配置加算(Ⅱ)、の略称です。

短期入所生活介護 事業所番号 0171501158

〒049-0101

北斗市追分7丁目11番21号 ショートステイつれづれの郷

電話:0138-48-1777 fax:0138-49-7337