

【別表2】

利 用 料 に つ い て

平成30年4月1日～

1. サンアップル短期入所生活介護センターでは、食費を1日1,380円に設定いたします。  
食費の内訳は、朝食380円、昼食500円、夕食500円です。
2. サンアップル短期入所生活介護センターでは、居住費を1日840円に設定いたします。
3. その他の費用について
  - ・理美容サービス～毎月第3月曜日に美容院の出張サービスがあります。1回1,000円です。
  - ・おやつ～お菓子やジュースを提供いたします。費用は1日50円です。
  - ・外出や旅行について～自由に外出、旅行ができますが、費用は自己負担となります。
  - ・希望により施設送迎を行う場合は、片道184円いただきます。
  - ・個別サービス～緊急短期入所受入(加算)療養食(加算)、若年性認知症利用者受入(加算)
4. 法定代理受領でない場合(短期入所日数が法定日数を越えた場合等)
  - ・短期入所生活介護費全額が自己負担となります。

| 介護度  | 基本報酬 | 加算         | ※1.介護保険給付対象額 | 自己負担分 |     |      | ※2.1日当り利用料 |
|------|------|------------|--------------|-------|-----|------|------------|
|      |      | サービス提供体制強化 |              | 食費負担額 | 居住費 | おやつ代 |            |
| 要支援1 | 437  | 18         | 467          | 1,380 | 840 | 50   | 2,737      |
| 要支援2 | 543  | 18         | 573          | 1,380 | 840 | 50   | 2,843      |

※第4段階の場合です。

# サンアップル短期入所生活介護センター利用料一覧表

平成30年4月1日～

第4段階（市町村民税課税世帯／配偶者が課税対象／1千万円以上の預貯金を有する方等）高額介護サービス費＝37,200円（※高所得者＝44,400円）

| 介護度  | 基本報酬 | 加算         |        | 介護保険給付対象額 | 自己負担分 |     |      | 1日当り利用料 | 法定限度日数 | 法定限度日数利用の場合 |
|------|------|------------|--------|-----------|-------|-----|------|---------|--------|-------------|
|      |      | サービス提供体制強化 | 夜勤職員配置 |           | 食費負担額 | 居住費 | おやつ代 |         |        |             |
| 要介護1 | 584  | 18         | 15     | 617       | 1,380 | 840 | 50   | 2,887   | 27日    | 77,949      |
| 要介護2 | 652  | 18         | 15     | 685       | 1,380 | 840 | 50   | 2,955   | 28日    | 82,740      |
| 要介護3 | 722  | 18         | 15     | 755       | 1,380 | 840 | 50   | 3,025   | 30日    | 90,750      |
| 要介護4 | 790  | 18         | 15     | 823       | 1,380 | 840 | 50   | 3,093   | 30日    | 92,790      |
| 要介護5 | 856  | 18         | 15     | 889       | 1,380 | 840 | 50   | 3,159   | 30日    | 94,770      |

第3段階（市町村民税非課税世帯 且つ 年間収入80万円以上の方等）高額介護サービス費＝24,600円

| 介護度  | 基本報酬 | 加算         |        | 介護保険給付対象額 | 自己負担分 |     |      | 1日当り利用料 | 法定限度日数 | 法定限度日数利用の場合 |
|------|------|------------|--------|-----------|-------|-----|------|---------|--------|-------------|
|      |      | サービス提供体制強化 | 夜勤職員配置 |           | 食費負担額 | 居住費 | おやつ代 |         |        |             |
| 要介護1 | 584  | 18         | 15     | 617       | 650   | 370 | 50   | 1,687   | 27日    | 45,549      |
| 要介護2 | 652  | 18         | 15     | 685       | 650   | 370 | 50   | 1,755   | 28日    | 49,140      |
| 要介護3 | 722  | 18         | 15     | 755       | 650   | 370 | 50   | 1,825   | 30日    | 54,750      |
| 要介護4 | 790  | 18         | 15     | 823       | 650   | 370 | 50   | 1,893   | 30日    | 56,700      |
| 要介護5 | 856  | 18         | 15     | 889       | 650   | 370 | 50   | 1,959   | 30日    | 56,700      |

第2段階（市町村民税非課税世帯 且つ 年間収入80万円以下の方等）高額介護サービス費＝15,000円

| 介護度  | 基本報酬 | 加算         |        | 介護保険給付対象額 | 自己負担分 |     |      | 1日当り利用料 | 法定限度日数 | 法定限度日数利用の場合 |
|------|------|------------|--------|-----------|-------|-----|------|---------|--------|-------------|
|      |      | サービス提供体制強化 | 夜勤職員配置 |           | 食費負担額 | 居住費 | おやつ代 |         |        |             |
| 要介護1 | 584  | 18         | 15     | 617       | 390   | 370 | 50   | 1,427   | 27日    | 36,870      |
| 要介護2 | 652  | 18         | 15     | 685       | 390   | 370 | 50   | 1,495   | 28日    | 37,680      |
| 要介護3 | 722  | 18         | 15     | 755       | 390   | 370 | 50   | 1,565   | 30日    | 39,300      |
| 要介護4 | 790  | 18         | 15     | 823       | 390   | 370 | 50   | 1,633   | 30日    | 39,300      |
| 要介護5 | 856  | 18         | 15     | 889       | 390   | 370 | 50   | 1,699   | 30日    | 39,300      |

第1段階（生活保護受給者等）高額介護サービス費＝15,000円

| 介護度  | 基本報酬 | 加算         |        | 介護保険給付対象額 | 自己負担分 |     |      | 1日当り利用料 | 法定限度日数 | 法定限度日数利用の場合 |
|------|------|------------|--------|-----------|-------|-----|------|---------|--------|-------------|
|      |      | サービス提供体制強化 | 夜勤職員配置 |           | 食費負担額 | 居住費 | おやつ代 |         |        |             |
| 要介護1 | 584  | 18         | 15     | 617       | 300   | 0   | 50   | 967     | 27日    | 24,450      |
| 要介護2 | 652  | 18         | 15     | 685       | 300   | 0   | 50   | 1,035   | 28日    | 24,800      |
| 要介護3 | 722  | 18         | 15     | 755       | 300   | 0   | 50   | 1,105   | 30日    | 25,500      |
| 要介護4 | 790  | 18         | 15     | 823       | 300   | 0   | 50   | 1,173   | 30日    | 25,500      |
| 要介護5 | 856  | 18         | 15     | 889       | 300   | 0   | 50   | 1,239   | 30日    | 25,500      |

- ・送迎の場合、片道184円加算されます。
- ・処遇改善加算（Ⅰ）として1ヶ月総単位数に8.3%乗じた単位数が加算されます。
- ・一定以上の所得がある方は、介護サービス費が2割負担となります。