

特別養護老人ホーム スマイルガーデン黒埼(ショート)料金表

R2.3.1現在

1. 標準的なサービスの費用(1日あたり)

〈併設型(介護予防)短期入所生活介護:多床室〉(1単位=10.17円)

要介護度	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
単位	438単位	545単位	586単位	654単位	724単位	792単位	859単位
金額	445円	554円	595円	665円	736円	805円	873円

※上記金額は、1割負担の場合の金額となります。2割負担、3割負担の場合は2倍、3倍の金額となります。

2. 加算(1日あたり) (1単位=10.17円)

項目	単位	金額	算定基準・算定内容
送迎加算	184単位	187円	居宅と施設間の送迎を行った場合、片道につき加算されます。
介護職員処遇改善加算	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (基本算定+加算)×8.3%		
介護職員等特定処遇改善加算	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) (基本算定+加算)×2.3%		
介護職員の雇用安定化に向け、介護職員の資質向上に向けた教育研修を実践し、且つ労働保険法令に適合した運営を行っている事業所を対象に加算されます。			

3. 食費・居住費(実費 1日あたり)

食費	1,392円/日 (朝食 380円 昼食 512円 夕食 500円)
居住費	855円/日

◎「介護保険負担限度額認定証」をお持ちの方は、下記のとおりとなります。(1日あたり)

利用者負担段階	食費	居住費
第1段階	300円/日	0円
第2段階	390円/日	370円/日
第3段階	650円/日	370円/日

4. 介護保険外

項目	要項	料金
日用品の購入費	歯ブラシ、歯磨き粉、義歯ブラシ、うがい薬、口腔スポンジ、舌ブラシ、ポリグリッパ 入れ歯洗浄液、ティッシュ、オブラート、ガーゼ、嗜好品(カルピス、ココア、コーヒー くず湯、甘酒、昆布茶、その他ジュース類)、クラブ材料費(書道、園芸、手芸など)	150円/日
理容代	(参考価格 2,057円~2,160円、顔そり別)	実費
電気代	持ち込み電化製品1品につき	50円/日
テレビ貸出		100円/日
私物のクリーニング代		実費
医療費		実費
薬代		実費
予防接種代	インフルエンザ予防接種代等	実費

☆テレビのみ貸出時は電気代は含まれません。

特別養護老人ホーム スマイルガーデン黒埼(ショート)料金表

介護度別の大まかな料金目安 R2.3.1現在

	施設サービス費 (単位)	加算	加算	合計 (1日 当たりの 単位数)	1日当たりの 介護費 (1単位＝ 10.17円)	1日当たり の利用者 負担金 (1割・2割 負担金分)	1日当たり の食費 居住費 の合計 (1,392円＋ 855円)	合計
		介護職員 処遇改善 加算(Ⅰ) (単位)	介護職員等 特定処遇改 善加算(Ⅱ) (単位)					
要支援1	438	36	10	484	4,922	492	2,247	2,739
(2割負担)	876	72	20	968	9,844	984		3,231
要支援2	545	46	12	603	6,132	613	2,247	2,860
(2割負担)	1090	92	24	1206	12,265	1,226		3,473
要介護1	586	49	13	648	6,590	643	2,247	2,890
(2割負担)	1172	98	26	1296	13,180	1,318		3,565
要介護2	654	55	15	724	7,363	736	2,247	2,983
(2割負担)	1308	110	30	1448	14,726	1,472		3,719
要介護3	724	61	16	801	8,146	814	2,247	3,061
(2割負担)	1448	122	32	1602	16,292	1,629		3,876
要介護4	792	66	18	876	8,908	890	2,247	3,137
(2割負担)	1584	132	36	1752	17,817	1,781		4,028
要介護5	859	72	20	951	9,671	967	2,247	3,214
(2割負担)	1718	144	40	1902	19,343	1,934		4,181

	5日当たり の介護費 (1単位＝ 10.17円)	5日当たり の利用者 負担金 (1割・2割 負担金分)	5日当たり の食費 居住費の合 計	5日あたり の合計
要支援1	24,610	2,460	11,235	13,695
(2割負担)	49,220	4,922		16,157
要支援2	30,660	3,066	11,235	14,301
(2割負担)	61,320	6,132		17,367
要介護1	32,950	3,295	11,235	14,530
(2割負担)	65,900	6,590		17,825
要介護2	36,815	3,681	11,235	14,916
(2割負担)	73,630	7,362		19,381
要介護3	40,730	4,073	11,235	15,308
(2割負担)	81,460	8,146		19,381
要介護4	44,540	4,454	11,235	15,689
(2割負担)	89,080	8,908		20,143
要介護5	48,355	4,835	11,235	16,070
(2割負担)	96,710	9,671		20,906

※事業所が送迎を行った場合、
送迎加算(片道184単位、2割負担の
方は片道368単位)が加算されます。

◎高額介護(介護予防)サービス費

○居住費・食費を除く1ヶ月の介護保険の
1割又は2割の負担の合計額が、負担
上限額を超えた場合はその超えた分が
高額介護(介護予防)サービス費として
支給されます。

負担上限額は、利用者の前年の合計
所得に応じて定められています。

○支給は世帯単位です。同世帯に介護保険
サービスを利用する方が複数いた場合
でも、負担上限額からの全員の1割負担
合計額を超えた分が支給されます。

○新潟市では介護サービスを利用した時の
負担の合計額が、上限額を超える負担
額を施設に支給、本人負担額を上限額
までとする支給方法を設けています。

(受領委任払い)