令和　６年　６月

******社会福祉法人　至誠会**

**一葉園短期入所生活介護(ショートステイ)**



**一葉園ショートステイ　利用料金一覧表**

**介護サービス費**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 介護度 | 利用料／日 | 利用限度日数／月 |
| 要介護１ | ６０３円 | ２６日 |
| 要介護2 | ６７２円 | ２８日 |
| 要介護3 | ７４５円 | ３０日 |
| 要介護4 | ８１５円 | ３０日 |
| 要介護5 | ８８４円 | ３０日 |

＜サービス加算＞

* 看護体制加算Ⅲ１　　　　　１日　　 １２円

要支援1・2には含まれません

* 看護体制加算Ⅳ１　　　　　１日　　　２３円
* 夜勤職員配置加算　　　　　１日　 １５円
* サービス提供体制強化加算Ⅱ１日　 １８円
* 介護職員等処遇改善加算Ⅰ　１日　 要支援・要介護度に応じて94～13３単位加算されます。
* 送迎加算　 　　　　　 １回 184円 当施設の車両利用時のみ

*－所得に応じた居住費・食費の上限額－*

名刺用横04第１段階　　市町村民税本人非課税者で老齢福祉年金を受給している方

生活保護を受けている方

名刺用横04第２段階　　市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が８０万円

以下の方

名刺用横04第３段階①　市町村民税本人非課税者で合計所得金額と課税年金収入が８０万

名刺用横04円以上120万円以下の方

第３段階②　市町村民税本人非課税者・市町村民税本人課税者で合計所得金額と課税年金収入が120万円

名刺用横04以上の方

第４段階　　補足給付対象外の方

**居住費（日額）　　　　　　　　　　　　　　　　　　食費（日額）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者負担額 | 日額負担額 |  | 利用者負担額 | 日額負担額 |
| １段階（多床室） | ０円 |  | １段階 | ３００円 |
| 2段階（多床室） | ３７０円 |  | 2段階 | ６００円 |
| 3段階（多床室） | ３７０円 |  | 3段階① | １,０００円 |
| 1. ②なし | 1. ②なし |  | 3段階② | １,３００円 |
| 4段階（多床室） | ８５５円 |  | 4段階 | 朝・・３２０円  昼・・５７０円  夜・・５５５円 |