

## 短期入所生活介護 料金表

事業所：社会福祉法人なでしこ会 夢の里  
令和元年10月1日 改定

\*\*\* 介護保険料（一日換算） 多床室

負担：円

介護度	単位数	サービス提供体制	処遇改善	特定処遇改善	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
要介護 1	586	18	36	16	10.88	7,137	6,423	714	5,709	1,428	4,995	2,142
要介護 2	654	18	40	18		7,942	7,147	795	6,353	1,589	5,559	2,383
要介護 3	724	18	45	20		8,780	7,902	878	7,024	1,756	6,146	2,634
要介護 4	792	18	49	22		9,585	8,626	959	7,668	1,917	6,709	2,876
要介護 5	859	18	53	24		10,379	9,341	1,038	8,303	2,076	7,265	3,114

\*\*\* 介護保険料（一日換算） 従来型個室

負担：円

介護度	単位数	サービス提供体制	処遇改善	特定処遇改善	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
要介護 1	586	18	36	16	10.88	7,137	6,423	714	5,709	1,428	4,995	2,142
要介護 2	654	18	40	18		7,942	7,147	795	6,353	1,589	5,559	2,383
要介護 3	724	18	45	20		8,780	7,902	878	7,024	1,756	6,146	2,634
要介護 4	792	18	49	22		9,585	8,626	959	7,668	1,917	6,709	2,876
要介護 5	859	18	53	24		10,379	9,341	1,038	8,303	2,076	7,265	3,114

\*\*\* 介護保険料（一日換算）・・・その他の加算 ・ 減算

負担：円

加算名	単位数	処遇改善	特定処遇改善	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
送迎加算	184	11	11	10.88	2,241	2,016	225	1,792	449	1,568	673
看護体制加算（ ）	4	0	0		43	38	5	34	9	30	13
看護体制加算（ ）	8	0	0		87	78	9	69	18	60	27
夜勤職員配置加算	13	1	1		163	146	17	130	33	114	49
長期利用減算 (30日を超える利用)	-30	-2	-2		-369	-332	-37	-295	-74	-258	-111

\*\*\* 介護保険サービス外利用料

項目	利用内容	金額	
食事提供費用	食材料費及び調理コスト・・・利用者負担第1段階	300円/日	
	” 第2段階	390円/日	
	” 第3段階	650円/日	
	” 第4段階	1,500円/日	
	経管栄養の実施に必要なチューブ等の材料費	実費	
居住費	多床室	水道光熱費相当分・・・利用者負担第1段階	0円/日
		” 第2段階	370円/日
		” 第3段階	370円/日
		” 第4段階	840円/日
	従来型個室	室料・水道光熱費相当分・・・利用者負担第1段階	320円/日
		” 第2段階	420円/日
		” 第3段階	820円/日
		” 第4段階	1,150円/日

\*\*\* 介護保険サービス外利用料

教養娯楽代	クラブ代	生花クラブ お楽しみクラブ	500円(税別) 実費
	外出会代	外出費用	実費
	その他	喫茶売店代・出前代 等	実費
	散髪代	訪問理美容代	1,550円~/回
その他の日常生活費	利用者・家族の選択と希望により提供される日常生活に必要なもの		実費
医療材料費	利用者個人の特別な疾患等にかかる医療材料費のうち 医療保険の対象とならないもの		実費
送迎代	協力医療機関以外への送迎代		800円/10km
通帳管理費	通帳管理費		500円/月

## 介護予防短期入所生活介護 料金表

事業所：社会福祉法人なでしこ会 夢の里  
令和元年10月1日 改定

\*\*\* 介護保険料（一日換算） 多床室

負担：円

介護度	単位数	サービス提供体制	処遇改善	特定処遇改善	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
要支援 1	438	18	27	12	10.88	5,385	4,846	539	4,308	1,077	3,769	1,616
要支援 2	545	18	34	15		6,658	5,992	666	5,326	1,332	4,660	1,998

\*\*\* 介護保険料（一日換算） 従来型個室

負担：円

介護度	単位数	サービス提供体制	処遇改善	特定処遇改善	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
要支援 1	438	18	27	12	10.88	5,385	4,846	539	4,308	1,077	3,769	1,616
要支援 2	545	18	34	15		6,658	5,992	666	5,326	1,332	4,660	1,998

\*\*\* 介護保険料（一日換算）・・・その他の加算 ・ 減算

負担：円

加算名	単位数	処遇改善	特定処遇改善	地域加算	介護保険料総額	保険給付	一割負担	保険給付	二割負担	保険給付	三割負担
送迎加算	184	11	5	10.88	2,176	1,958	218	1,740	436	1,523	653

\*\*\* 介護保険サービス外利用料

項目	利用内容		金額
食事提供費用	食材料費及び調理コスト・・・利用者負担第1段階		300円/日
	" 第2段階		390円/日
	" 第3段階		650円/日
	" 第4段階		1,500円/日
	経管栄養の実施に必要なチューブ等の材料費		実費
居住費	多床室	水道光熱費相当分・・・利用者負担第1段階	0円/日
		" 第2段階	370円/日
		" 第3段階	370円/日
		室料・水道光熱費相当分・・・" 第4段階	840円/日
	従来型個室	室料・水道光熱費相当分・・・利用者負担第1段階	320円/日
		" 第2段階	420円/日
		" 第3段階	820円/日
		" 第4段階	1,150円/日
教養娯楽代	クラブ代	生花クラブ	500円（税別）
		お楽しみクラブ	実費
	外出会代	外出費用	実費
	その他	喫茶売店代・出前代 等	実費
散髪代	訪問理美容代		1,550円~/回
その他の日常生活費	利用者・家族の選択と希望により提供される日常生活に必要なもの		実費
医療材料費	利用者個人の特別な疾患等にかかる医療材料費のうち医療保険の対象とならないもの		実費
送迎代	協力医療機関以外への送迎代		800円/10km
通帳管理費	通帳管理費		500円/月