

## 老人短期入所施設かるが利用料金表(予防給付)

令和 2年 4月 1日 改定

	要支援1	要支援2
①介護保険施設サービス費(1割自己負担分)	514円	638円
②サービス提供体制強化加算Ⅰイ(1割自己負担分)	18円	
③居住費(実費負担分) Aタイプ(海側)・Bタイプ(山側)	Aタイプ2,650円・Bタイプ2,600円/日額	
④食費(実費負担分)	朝食360円/昼食840円(おやつ代を含む)/夕食450円 ※食費は一食ごとに計算させていただきます。	
⑤送迎加算(1割自己負担分)	184円/片道 ※通常の事業実施地域以外の地域にする利用者に対して行う送迎の場合は、通常の実施地域を越えた地点から1kmあたり50円別途必要となります。	
⑥療養食加算(1割自己負担分)	8円/1食 ※1日につき3食を限度として	
⑦電気代(実費負担分)	50円/日額 ※居室において個人占有の電気器具を使用する場合。	
⑧テレビリース代(実費負担分)	50円/日額 ※電気代は別途必要となります。	
⑨その他(実費負担分)	利用者個人でご使用になる日常生活品(歯ブラシ・化粧品等)・利用者の選択するクラブ活動の材料費等・理美容代は実費とします。 通常のサービス提供以外に必要な費用は実費とします。	
⑩介護職員処遇改善加算Ⅰ(1割自己負担分)	上記介護保険給付対象部分①～②及び⑤～⑥の1割自己負担分を合計したものに8.3%を乗じた金額	
⑪介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(1割自己負担分)	上記介護保険給付対象部分①～②及び⑤～⑥の1割自己負担分を合計したものに2.7%を乗じた金額	

※①～④は毎日必要となる基本的な費用です。⑤～⑨は必要時及び希望時に必要となる費用です。⑩⑪は加算部分の日額に応じて変動する費用です。

基本費用合計(標準モデル金額)	要支援1	要支援2
ご利用者自己負担額計 ①～④+⑩⑪(日額) Aタイプ(海側)/Bタイプ(山側)	Aタイプ 4,832円+⑩⑪ Bタイプ 4,782円+⑩⑪	Aタイプ 4,956円+⑩⑪ Bタイプ 4,906円+⑩⑪

※ショートステイは要介護又は要支援の認定を受けた方が対象となります。

## 老人短期入所施設かるが利用料金表(予防給付・2割負担)

令和 2年 4月 1日 改定

	要支援1	要支援2
①介護保険施設サービス費(2割自己負担分)	1,028円	1,276円
②サービス提供体制強化加算Ⅰイ(2割自己負担分)	36円	
③居住費(実費負担分) Aタイプ(海側)・Bタイプ(山側)	Aタイプ2,650円・Bタイプ2,600円/日額	
④食費(実費負担分)	朝食360円/昼食840円(おやつ代を含む)/夕食450円 ※食費は一食ごとに計算させていただきます。	
⑤送迎加算(2割自己負担分)	368円/片道 ※通常の事業実施地域以外の地域にする利用者に対して行う送迎の場合は、通常の実施地域を越えた地点から1kmあたり50円別途必要となります。	
⑥療養食加算(2割自己負担分)	16円/1食 ※1日につき3食を限度として	
⑦電気代(実費負担分)	50円/日額 ※居室において個人占有の電気器具を使用する場合。	
⑧テレビリース代(実費負担分)	50円/日額 ※電気代は別途必要となります。	
⑨その他(実費負担分)	利用者個人でご使用になる日常生活品(歯ブラシ・化粧品等)・利用者の選択するクラブ活動の材料費等・理美容代は実費とします。 通常のサービス提供以外に必要な費用は実費とします。	
⑩介護職員処遇改善加算Ⅰ(2割自己負担分)	上記介護保険給付対象部分①～②及び⑤～⑥の2割自己負担分を合計したものに8.3%を乗じた金額	
⑪介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(2割自己負担分)	上記介護保険給付対象部分①～②及び⑤～⑥の2割自己負担分を合計したものに2.7%を乗じた金額	

※①～④は毎日必要となる基本的な費用です。⑤～⑨は必要時及び希望時に必要となる費用です。⑩⑪は加算部分の日額に応じて変動する費用です。

基本費用合計(標準モデル金額)	要支援1	要支援2
ご利用者自己負担額計 ①～④+⑩⑪(日額) Aタイプ(海側)/Bタイプ(山側)	Aタイプ 5,364円+⑩⑪ Bタイプ 5,314円+⑩⑪	Aタイプ 5,612円+⑩⑪ Bタイプ 5,562円+⑩⑪

※ショートステイは要介護又は要支援の認定を受けた方が対象となります。

## 老人短期入所施設かるが利用料金表(予防給付・3割負担)

令和 2年 4月 1日 改定

	要支援1	要支援2
①介護保険施設サービス費(3割自己負担分)	1,542円	1,914円
②サービス提供体制強化加算Ⅰイ(3割自己負担分)	54円	
③居住費(実費負担分) Aタイプ(海側)・Bタイプ(山側)	Aタイプ2,650円・Bタイプ2,600円/日額	
④食費(実費負担分)	朝食360円/昼食840円(おやつ代を含む)/夕食450円 ※食費は一食ごとに計算させていただきます。	
⑤送迎加算(3割自己負担分)	552円/片道 ※通常の事業実施地域以外の地域にする利用者に対して行う送迎の場合は、通常の実施地域を越えた地点から1kmあたり50円別途必要となります。	
⑥療養食加算(3割自己負担分)	24円/1食 ※1日につき3食を限度として	
⑦電気代(実費負担分)	50円/日額 ※居室において個人占有の電気器具を使用する場合。	
⑧テレビリース代(実費負担分)	50円/日額 ※電気代は別途必要となります。	
⑨その他(実費負担分)	利用者個人でご使用になる日常生活品(歯ブラシ・化粧品等)・利用者の選択するクラブ活動の材料費等・理美容代は実費とします。 通常のサービス提供以外に必要な費用は実費とします。	
⑩介護職員処遇改善加算Ⅰ(3割自己負担分)	上記介護保険給付対象部分①～②及び⑤～⑥の3割自己負担分を合計したものに8.3%を乗じた金額	
⑪介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(3割自己負担分)	上記介護保険給付対象部分①～②及び⑤～⑥の3割自己負担分を合計したものに2.7%を乗じた金額	

※①～④は毎日必要となる基本的な費用です。⑤～⑨は必要時及び希望時に必要となる費用です。⑩⑪は加算部分の日額に応じて変動する費用です。

基本費用合計(標準モデル金額)	要支援1	要支援2
ご利用者自己負担額計 ①～④+⑩⑪(日額) Aタイプ(海側)/Bタイプ(山側)	Aタイプ 5,896円+⑩⑪ Bタイプ 5,846円+⑩⑪	Aタイプ 6,268円+⑩⑪ Bタイプ 6,218円+⑩⑪

※ショートステイは要介護又は要支援の認定を受けた方が対象となります。