

短期入所生活介護施設はる 及び 介護予防短期入所生活介護施設はる 利用料金表

※多床室（二人部屋）ご利用の場合 （令和4年10月1日現在、日額、単位：円、1割負担の場合）

利用者負担段階	施設サービス費の1割	滞在費	食費	合計	
第一段階	要支援1	536	0	300	836
	要支援2	659	0	300	959
	要介護1	759	0	300	1,059
	要介護2	837	0	300	1,137
	要介護3	918	0	300	1,218
	要介護4	995	0	300	1,295
	要介護5	1,072	0	300	1,372
第二段階	要支援1	536	370	負担限度額 600 朝食411 昼食523 夕食511	1,506
	要支援2	659	370		1,629
	要介護1	759	370		1,729
	要介護2	837	370		1,807
	要介護3	918	370		1,888
	要介護4	995	370		1,965
	要介護5	1,072	370		2,042
第三段階①	要支援1	536	370	負担限度額 1,000 朝食411 昼食523 夕食511	1,906
	要支援2	659	370		2,029
	要介護1	759	370		2,129
	要介護2	837	370		2,207
	要介護3	918	370		2,288
	要介護4	995	370		2,365
	要介護5	1,072	370		2,442
第三段階②	要支援1	536	370	負担限度額 1,300 朝食411 昼食523 夕食511	2,206
	要支援2	659	370		2,329
	要介護1	759	370		2,429
	要介護2	837	370		2,507
	要介護3	918	370		2,588
	要介護4	995	370		2,665
	要介護5	1,072	370		2,742
第四段階	要支援1	536	1,055	負担限度額 1,445 朝食411 昼食523 夕食511	3,036
	要支援2	659	1,055		3,159
	要介護1	759	1,055		3,259
	要介護2	837	1,055		3,337
	要介護3	918	1,055		3,418
	要介護4	995	1,055		3,495
	要介護5	1,072	1,055		3,572

短期入所生活介護施設はる 及び 介護予防短期入所生活介護施設はる 利用料金表

※個室ご利用の場合

(令和4年10月1日現在、日額、単位：円、1割負担の場合)

利用者負担段階	施設サービス費の1割	滞在費	食費	合計		
第一段階	要支援1	536	320	300	1,156	
	要支援2	659	320	300	1,279	
	要介護1	759	320	300	1,379	
	要介護2	837	320	300	1,457	
	要介護3	918	320	300	1,538	
	要介護4	995	320	300	1,615	
	要介護5	1,072	320	300	1,692	
第二段階	要支援1	536	420	負担限度額 600	1,556	
	要支援2	659	420		1,679	
	要介護1	759	420		1,779	
	要介護2	837	420		1,857	
	要介護3	918	420		朝食411 昼食523 夕食511	1,938
	要介護4	995	420		2,015	
	要介護5	1,072	420		2,092	
第三段階①	要支援1	536	820	負担限度額 1,000	2,356	
	要支援2	659	820		2,479	
	要介護1	759	820		2,579	
	要介護2	837	820		2,657	
	要介護3	918	820		朝食411 昼食523 夕食511	2,738
	要介護4	995	820		2,815	
	要介護5	1,072	820		2,892	
第三段階②	要支援1	536	820	負担限度額 1,300	2,656	
	要支援2	659	820		2,779	
	要介護1	759	820		2,879	
	要介護2	837	820		2,957	
	要介護3	918	820		朝食411 昼食523 夕食511	3,038
	要介護4	995	820		3,115	
	要介護5	1,072	820		3,192	
第四段階	要支援1	536	1,371	負担限度額 1,445	3,352	
	要支援2	659	1,371		3,475	
	要介護1	759	1,371		3,575	
	要介護2	837	1,371		3,653	
	要介護3	918	1,371		朝食411 昼食523 夕食511	3,734
	要介護4	995	1,371		3,811	
	要介護5	1,072	1,371		3,888	

※介護保険負担割合症で「2割」「3割」の方は、「施設サービス費」の自己負担が2割・3割となります。上記は「1割」での表記となっています。

※要介護の方は「施設サービス費の一割」には、サービス提供体制強化加算Ⅱ(18円/日)、夜勤職員配置加算Ⅰ(13円/日)、看護体制加算Ⅲ(12円/日)、看護体制加算Ⅳ(23円/日)、機能訓練体制加算(12円/日)が含まれております。

※要支援の方は「施設サービス費の一割」にはサービス提供体制加算Ⅱ(18円/日)、機能訓練体制加算(12円/日)が含まれております。

※「施設サービス費の一割」と加算の合計額に、別途8.3%の介護職員処遇改善加算と2.7%の介護職員等特定処遇改善加算と1.6%の介護職員等ベースアップ等支援加算が加わります。(利用料金表に含まれております。)

※その他、別にお支払い頂く料金について

テレビ・冷蔵庫使用代 100円(利用した場合の一日当たりの料金)

送迎費(片道) 184円(一割負担の場合)

→小樽市以外 片道概ね10km未満 …300円/ 片道概ね10km以上…600円

その他、理美容代・電話使用料・医療処置にかかる物品などは実費で頂くこととなります。

(オムツは介護保険給付対象となっておりますので、負担の必要はございません。)

療養食加算 8円程度/食(1割負担の場合)

※医師の発行する食事せんに基づいて、糖尿病食・腎臓病食・肝臓病食・胃潰瘍食・貧血食・膵臓病食・脂質異常症食・痛風食等を提供した場合