

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<br>600<br><br>朝食411<br>昼食523<br>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<br>1,000<br><br>朝食411<br>昼食523<br>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<br>1,300<br><br>朝食411<br>昼食523<br>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<br>1,445<br><br>朝食411<br>昼食523<br>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<br>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<br>昼食523<br>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<br>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<br>昼食523<br>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<br>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<br>昼食523<br>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<br>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<br>昼食523<br>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