

（介護予防含）ショートステイ ピノ 利用料金表（H27年4月1日～）

			ユニット型個室						
			介護予防		要介護				
介護 保険	要介護度		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	単位数		508	631	677	743	814	880	946
	加算	介護職員処遇改善加算Ⅰ	30	37	40	44	48	52	56
		送迎加算	184（ご利用いただいた場合のみ/片道につき）						
	合計単位数		538	668	717	787	862	932	1002
	地域加算（×10,66円/4級地）		合計単位数× 10,66						
	介護報酬合計金額		¥5,735	¥7,120	¥7,643	¥8,389	¥9,188	¥9,935	¥10,681
	介護保険給付金額（9割）		¥5,161	¥6,408	¥6,878	¥7,550	¥8,269	¥8,941	¥9,612

自己 負担分	利用者負担金額（1割）①		¥574	¥712	¥765	¥839	¥919	¥994	¥1,069
	滞在費②	第4段階	¥2,000						
		第3段階	¥1,310						
		第2段階	¥820						
		第1段階	¥820						
	食費③	第4段階	¥1,600						
		第3段階	¥650						
		第2段階	¥390						
		第1段階	¥300						

自 己 負 担 額	第4段階（①+②+③）	¥4,174	¥4,312	¥4,365	¥4,439	¥4,519	¥4,594	¥4,669
	第3段階（①+②+③）	¥2,534	¥2,672	¥2,725	¥2,799	¥2,879	¥2,954	¥3,029
	第2段階（①+②+③）	¥1,784	¥1,922	¥1,975	¥2,049	¥2,129	¥2,204	¥2,279
	第1段階（①+②+③）	¥1,694	¥1,832	¥1,885	¥1,959	¥2,039	¥2,114	¥2,189

○介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は、食費、居住費が記載された金額になります。

○介護保険負担限度額の段階層別一覧

対象者		区分
生活保護受給者		第1段階
世帯全員が市町村民税 非課税	老齢福祉年金受給者	
	課税年金収入額と合計所得金額 の合計が80万円以下の方	第2段階
	課税年金収入額と合計所得金額 の合計が80万円を超える方	第3段階
上記以外の方		第4段階

○介護職員処遇改善加算Ⅰについては、所定単位数に0.9%を乗じた単位数となります

○介護保険1割負担額については、高額介護サービス費（月上限/第4段階¥37,200、第3段階¥24,600、第2段階¥15,000、第1段階¥15,000）の適用があります。

○実際のご請求は、「算定上における端数処理」を行うため、金額が異なる場合があります。