

社会福祉法人 蒼生会 ショートステイ モモ 利用料金表/1割負担者

(2024年6月1日～)

居室形態		多床室					個室				
介護保険	要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	単位数(要介護度別)	603	672	745	815	884	603	672	745	815	884
	加算 送迎加算	184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき)					184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき)				
	合計単位数(除:送迎加算)	603	672	745	815	884	603	672	745	815	884
	介護職員処遇改善加算V8(9.7%)	(58)	(65)	(72)	(79)	(86)	(58)	(65)	(72)	(79)	(86)
	地域加算(相模原市/4級地)	(合計単位数+介護職員処遇改善加算) × ¥10.66					(合計単位数+介護職員処遇改善加算) × ¥10.66				
	★介護報酬合計金額	¥7,046	¥7,856	¥8,709	¥9,530	¥10,340	¥7,046	¥7,856	¥8,709	¥9,530	¥10,340
介護保険給付金額(★の9割)	¥6,341	¥7,070	¥7,838	¥8,577	¥9,306	¥6,341	¥7,070	¥7,838	¥8,577	¥9,306	

自己負担分	①利用者負担金額(★の1割)	¥705	¥786	¥871	¥953	¥1,034	¥705	¥786	¥871	¥953	¥1,034	
	②食費	第4段階			¥1,600					¥1,600		
		第3段階②			¥1,300					¥1,300		
		第3段階①			¥1,000					¥1,000		
		第2段階			¥600					¥600		
		第1段階			¥300					¥300		
	③滞在費	第4段階			¥855					¥1,320		
		第3段階②			¥370					¥820		
		第3段階①			¥370					¥820		
		第2段階			¥370					¥420		
第1段階				¥0					¥320			

自己負担合計日額	第4段階(①+②+③)	¥3,160	¥3,241	¥3,326	¥3,408	¥3,489	¥3,625	¥3,706	¥3,791	¥3,873	¥3,954
	第3段階②(①+②+③)	¥2,375	¥2,456	¥2,541	¥2,623	¥2,704	¥2,825	¥2,906	¥2,991	¥3,073	¥3,154
	第3段階①(①+②+③)	¥2,075	¥2,156	¥2,241	¥2,323	¥2,404	¥2,525	¥2,606	¥2,691	¥2,773	¥2,854
	第2段階(①+②+③)	¥1,675	¥1,756	¥1,841	¥1,923	¥2,004	¥1,725	¥1,806	¥1,891	¥1,973	¥2,054
	第1段階(①+②+③)	¥1,005	¥1,086	¥1,171	¥1,253	¥1,334	¥1,325	¥1,406	¥1,491	¥1,573	¥1,654

ショートステイ モモ(介護予防短期入所生活介護) 利用料金表/1割負担者

(2024年6月1日～)

居室形態		多床室		個室	
介護保険	要介護度	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
	単位数(要介護度別)	451	561	451	561
	加算 送迎加算	184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき)		184(ご利用いただいた場合のみ/片道につき)	
	合計単位数(除:送迎加算)	451	561	451	561
	介護職員処遇改善加算V8(9.7%)	(44)	(54)	(44)	(54)
	地域加算(相模原市/4級地)	(合計単位数+介護職員処遇改善加算) × ¥10.66		(合計単位数+介護職員処遇改善加算) × ¥10.66	
	★介護報酬合計金額	¥5,276	¥6,555	¥5,276	¥6,555
介護保険給付金額(★の9割)	¥4,748	¥5,899	¥4,748	¥5,899	

自己負担分	①利用者負担金額(★の1割)	¥528	¥656	¥528	¥656	
	②食費	第4段階		¥1,600		¥1,600
		第3段階②		¥1,300		¥1,300
		第3段階①		¥1,000		¥1,000
		第2段階		¥600		¥600
		第1段階		¥300		¥300
	③滞在費	第4段階		¥855		¥1,320
		第3段階②		¥370		¥820
		第3段階①		¥370		¥820
		第2段階		¥370		¥420
第1段階			¥0		¥320	

自己負担合計日額	第4段階(①+②+③)	¥2,983	¥3,111	¥3,448	¥3,576
	第3段階②(①+②+③)	¥2,198	¥2,326	¥2,648	¥2,776
	第3段階①(①+②+③)	¥1,898	¥2,026	¥2,348	¥2,476
	第2段階(①+②+③)	¥1,498	¥1,626	¥1,548	¥1,676
	第1段階(①+②+③)	¥828	¥956	¥1,148	¥1,276

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

※介護職員処遇改善加算Iは、合計単位数に8.3%を乗じた単位数となります。

※介護保険自己負担分については、高額介護サービス費(月上限/現役並み所得者¥44,400、一般¥44,400、住民税非課税世帯¥24,600、年間収入80万以下¥15,000、生活保護¥15,000)の適用があります。