

社会福祉法人 蒼生会 ショートステイ モモ 利用料金表/3割負担者

(2024年8月1日～)

居室形態		多床室					個室				
介護 保険 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7割)	¥4,932	¥5,499	¥6,096	¥6,671	¥7,238	¥4,932	¥5,499	¥6,096	¥6,671	¥7,238	

自己 負担 分	①利用者負担金額(★の3割)	¥2,114	¥2,357	¥2,613	¥2,859	¥3,102	¥2,114	¥2,357	¥2,613	¥2,859	¥3,102	
	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			¥915					¥1,320		
		第3段階②			¥430					¥880		
		第3段階①			¥430					¥880		
		第2段階			¥430					¥480		
第1段階				¥0					¥380			

自己負担 合計日額	第4段階 ((1)+(2)+(3))	¥4,629	¥4,872	¥5,128	¥5,374	¥5,617	¥5,034	¥5,277	¥5,533	¥5,779	¥6,022
	第3段階② ((1)+(2)+(3))	¥3,844	¥4,087	¥4,343	¥4,589	¥4,832	¥4,294	¥4,537	¥4,793	¥5,039	¥5,282
	第3段階① ((1)+(2)+(3))	¥3,544	¥3,787	¥4,043	¥4,289	¥4,532	¥3,994	¥4,237	¥4,493	¥4,739	¥4,982
	第2段階 ((1)+(2)+(3))	¥3,144	¥3,387	¥3,643	¥3,889	¥4,132	¥3,194	¥3,437	¥3,693	¥3,939	¥4,182
	第1段階 ((1)+(2)+(3))	¥2,414	¥2,657	¥2,913	¥3,159	¥3,402	¥2,794	¥3,037	¥3,293	¥3,539	¥3,782

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/3割負担者

(2024年8月1日～)

居室形態		多床室		個室	
介護 保険 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7割)	¥3,693	¥4,588	¥3,693	¥4,588	

自己 負担 分	①利用者負担金額(★の3割)	¥1,583	¥1,967	¥1,583	¥1,967	
	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		¥915		¥1,320
		第3段階②		¥430		¥880
		第3段階①		¥430		¥880
		第2段階		¥430		¥480
第1段階			¥0		¥380	

自己負担 合計日額	第4段階 ((1)+(2)+(3))	¥4,098	¥4,482	¥4,503	¥4,887
	第3段階② ((1)+(2)+(3))	¥3,313	¥3,697	¥3,763	¥4,147
	第3段階① ((1)+(2)+(3))	¥3,013	¥3,397	¥3,463	¥3,847
	第2段階 ((1)+(2)+(3))	¥2,613	¥2,997	¥2,663	¥3,047
	第1段階 ((1)+(2)+(3))	¥1,883	¥2,267	¥2,263	¥2,647

※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。