

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			¥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))	¥3,220	¥3,301	¥3,386	¥3,468	¥3,549	¥3,625	¥3,706	¥3,791	¥3,873	¥3,954
	第3段階② ((1)+(2)+(3))	¥2,435	¥2,516	¥2,601	¥2,683	¥2,764	¥2,885	¥2,966	¥3,051	¥3,133	¥3,214
	第3段階① ((1)+(2)+(3))	¥2,135	¥2,216	¥2,301	¥2,383	¥2,464	¥2,585	¥2,666	¥2,751	¥2,833	¥2,914
	第2段階 ((1)+(2)+(3))	¥1,735	¥1,816	¥1,901	¥1,983	¥2,064	¥1,785	¥1,866	¥1,951	¥2,033	¥2,114
	第1段階 ((1)+(2)+(3))	¥1,005	¥1,086	¥1,171	¥1,253	¥1,334	¥1,385	¥1,466	¥1,551	¥1,633	¥1,714

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	(5276)		¥6,555	
介護保険給付金額(★の9割)	¥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		¥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))	¥3,043	¥3,171	¥3,448	¥3,576
	第3段階② ((1)+(2)+(3))	¥2,258	¥2,386	¥2,708	¥2,836
	第3段階① ((1)+(2)+(3))	¥1,958	¥2,086	¥2,408	¥2,536
	第2段階 ((1)+(2)+(3))	¥1,558	¥1,686	¥1,608	¥1,736
	第1段階 ((1)+(2)+(3))	¥828	¥956	¥1,208	¥1,336

※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。