

下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額（自己負担額）及び食事、居住に係る標準自己負担額及び利用者の選択による保険給付対象外の合計金額をお支払い下さい（サービスの利用料金は、ご契約者の要介護度に応じて異なります。）

ショートステイ元気の里（多床室）（事業所番号：0970103479）

①ご契約者の要介護度とサービス単位	要介護 1 596 単位	要介護度 2 665 単位	要介護 3 737 単位	要介護 4 806 単位	要介護 5 874 単位
②サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	6 単位	6 単位	6 単位	6 単位	6 単位
③単位数総計（1 日）	602 単位	671 単位	743 単位	812 単位	880 単位
④介護職員処遇改善加算Ⅰ 8.3%を1月の総単位数に加算（小数点第1位四捨五入）（③×0.083=④）	50 単位	56 単位	62 単位	67 単位	73 単位
⑤介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ 2.3%を1月の総単位数に加算（小数点第1位四捨五入）（③×0.023=⑤）	14 単位	15 単位	17 単位	19 単位	20 単位
⑥介護サービス料金 区分6級地（③+④+⑤=⑥）小数点第1位以下切り捨て。1単位：10.33円	6,879 円	7,664 円	8,491 円	9,276 円	10,051 円
⑦利用者負担分（1 日）	687 円	766 円	849 円	927 円	1,005 円
（2 割分）	(1,375 円)	(1,532 円)	(1,698 円)	(1,855 円)	(2,010 円)
（3 割分）	(2,063 円)	(2,299 円)	(2,547 円)	(2,782 円)	(3,015 円)
⑧食事に係る自己負担（1 日）	第4段階内訳 朝食：313円、昼食：680円（おやつ代含む）、夕食：452円				
利用者負担第1段階	300 円	300 円	300 円	300 円	300 円
利用者負担第2段階	390 円	390 円	390 円	390 円	390 円
利用者負担第3段階	650 円	650 円	650 円	650 円	650 円
利用者負担第4段階	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円	1,445 円
⑨居住に係る自己負担額(1 日)					
利用者負担第1段階	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
利用者負担第2段階	370 円	370 円	370 円	370 円	370 円
利用者負担第3段階	370 円	370 円	370 円	370 円	370 円
利用者負担第4段階	855 円	855 円	855 円	855 円	855 円
⑩自己負担額合計（1 日）					
利用者負担第1段階	987 円	1,066 円	1,149 円	1,227 円	1,305 円
利用者負担第2段階	1,447 円	1,526 円	1,609 円	1,687 円	1,765 円
利用者負担第3段階	1,707 円	1,786 円	1,869 円	1,947 円	2,025 円
利用者負担第4段階	2,987 円	3,066 円	3,149 円	3,227 円	3,305 円
（2 割分）	(3,675 円)	(3,832 円)	(3,998 円)	(4,155 円)	(4,310 円)
（3 割分）	(4,363 円)	(4,599 円)	(4,847 円)	(5,082 円)	(5,315 円)

※ 概算となります。加算については、1か月に利用者ごとに必要な総単位数（合計の単位数）に介護職員処遇改善加算Ⅰ（8.3%で小数点第1位四捨五入が加わり、総計してから1単位10.33円をかけた値（小数点以下切り捨て）より介護保険給付費を除いた金額が利用負担分となり、加算の有無やサービスの利用状況に応じ合計額が変動します。2割・3割負担の方は括弧の金額になります。送迎加算184単位/回は、利用時のみとなります。