

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額を除いた金額（自己負担額）及び食事、居住費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。

ショートステイ元気の里（多床室）（事業所番号：0970103479）

①ご契約者の要支援度と サービス単位	要支援 1 446 単位	要支援 2 555 単位
②サービス提供体制 強化加算Ⅲ	6 単位	6 単位
③単位数総計（1 日）	452 単位	561 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）	38 単位	47 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）	10 単位	13 単位
⑥介護サービス利用料金 区分 6 級地 （③+④+⑤=⑥）小数点以下切り捨て 1 単位：10.33 円	5,165 円	6,414 円
⑦利用者負担分（1 日）	516 円	641 円
(2 割分)	1,033 円	1,282 円
(3 割分)	1,549 円	1,924 円
⑧食事に係る自己負担（1 日）	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
利用者負担第2 段階	390 円	390 円
利用者負担第3 段階	650 円	650 円
利用者負担第4 段階	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
利用者負担第2 段階	370 円	370 円
利用者負担第3 段階	370 円	370 円
利用者負担第4 段階	855 円	855 円
⑩自己負担額合計（1 日）		
利用者負担第1 段階	816 円	941 円
利用者負担第2 段階	1,276 円	1,401 円
利用者負担第3 段階	1,536 円	1,661 円
利用者負担第4 段階	2,816 円	2,941 円
(2 割分)	3,333 円	3,582 円
(3 割分)	3,849 円	4,224 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、処遇改善加算にも加味されます。