

福光園アネックス短期入所生活介護(ショートステイ)利用料金表

令和4年10月1日から

区分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
併設短期入所 生活介護費	多床室	446	555	596	665	737	806	874
	従来型個室	446	555	596	665	737	806	874
夜勤職員配置加算(Ⅲ)		15						
サービス提供体制加算(Ⅱ)		18						
※送迎加算(片道)		184						
※療養食加算		1食8円×食事回数						
計	多床室	464	573	629	698	770	839	907
	従来型個室	464	573	629	698	770	839	907
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記料金に介護保険が定める加算率8.3%を乗じた料金を頂きます。						
介護職員等ベースアップ等支援加算		上記料金に介護保険が定める加算率1.6%を乗じた料金を頂きます。						
第4段階	居住費(多)	855						
	居住費(個)	1,171						
	食費	1,445 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	2,764	2,873	2,929	2,998	3,070	3,139	3,207
	従来型個室	3,080	3,189	3,245	3,314	3,386	3,455	3,523
第3段階② 年金収入等120万円超	居住費(多)	370						
	居住費(個)	820						
	食費	1,300 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	2,134	2,243	2,299	2,368	2,440	2,509	2,577
	従来型個室	2,584	2,693	2,749	2,818	2,890	2,959	3,027
第3段階① 年金収入等80万円超 120万円以下	居住費(多)	370						
	居住費(個)	820						
	食費	1,000 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	1,834	1,943	1,999	2,068	2,140	2,209	2,277
	従来型個室	2,284	2,393	2,449	2,518	2,590	2,659	2,727
第2段階 年金収入等80万円以下	居住費(多)	370						
	居住費(個)	420						
	食費	600 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	1,434	1,543	1,599	1,668	1,740	1,809	1,877
	従来型個室	1,484	1,593	1,649	1,718	1,790	1,859	1,927
第1段階 生活保護受給者	居住費(多)	0						
	居住費(個)	320						
	食費	300 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	764	873	929	998	1,070	1,139	1,207
	従来型個室	1,084	1,193	1,249	1,318	1,390	1,459	1,527

上記の同意を証する為、本書2通を作成し、事業者、ご契約者様が署名捺印又は記名捺印の上、各1部を保有するものとします。

令和 5年 月 日	ご契約者 住所
事業者説明者	氏名
特別養護老人ホーム福光園アネックス	(印)
主任生活相談員 中野 洋樹(印)	代理人 住所
事業者 社会福祉法人柏寿会	(立会人、ご家族) 氏名
理事長 千葉 亨 (印)	(印)
	ご契約者との関係

福光園アネックス短期入所生活介護(ショートステイ)利用料金表(2割)

令和4年10月1日から

区分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
併設短期入所生活介護費	多床室	892	1110	1192	1330	1474	1612	1748
	従来型個室	892	1110	1192	1330	1474	1612	1748
夜勤職員配置加算(Ⅲ)		30						
サービス提供体制加算(Ⅱ)		26						
※送迎加算(片道)		368						
※療養食加算		1食16円×食事回数						
計	多床室	918	1136	1248	1386	1530	1668	1804
	従来型個室	918	1136	1248	1386	1530	1668	1804
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記料金に介護保険が定める加算率8.3%を乗じた料金を頂きます。						
介護職員等ベースアップ等支援加算		上記料金に介護保険が定める加算率1.6%を乗じた料金を頂きます。						
第4段階	居住費(多)	855						
	居住費(個)	1,171						
	食費	1,455 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	3,228	3,446	3,558	3,696	3,840	3,978	4,114
	従来型個室	3,544	3,762	3,874	4,012	4,156	4,294	4,430
第3段階② 年金収入等120万円以下	居住費(多)	370						
	居住費(個)	820						
	食費	1,300 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	2,588	2,806	2,918	3,056	3,200	3,338	3,474
	従来型個室	3,038	3,256	3,368	3,506	3,650	3,788	3,924
第3段階① 年金収入等80万円超 120万円以下	居住費(多)	370						
	居住費(個)	820						
	食費	1,000 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	2,288	2,506	2,618	2,756	2,900	3,038	3,174
	従来型個室	2,738	2,956	3,068	3,206	3,350	3,488	3,624
第2段階 年金収入等80万円以下	居住費(多)	370						
	居住費(個)	420						
	食費	600 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	1,888	2,106	2,218	2,356	2,500	2,638	2,774
	従来型個室	1,938	2,156	2,268	2,406	2,550	2,688	2,824
第1段階 生活保護受給者	居住費(多)	0						
	居住費(個)	320						
	食費	600 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	1,218	1,436	1,548	1,686	1,830	1,968	2,104
	従来型個室	1,538	1,756	1,868	2,006	2,150	2,288	2,424

上記の同意を証する為、本書2通を作成し、事業者、ご契約者様が署名捺印又は記名捺印の上、各1部を保有するものとします。

令和3年8月1日

事業者説明者

ご契約者
住所

特別養護老人ホーム福光園アネックス

氏名

Ⓜ

主任生活相談員 中野 洋樹Ⓜ

代理人

住所

事業者
社会福祉法人柏寿会

(立会人、ご家族)

氏名

Ⓜ

理事長 千葉 亨 Ⓜ

ご契約者との関係

福光園アネックス短期入所生活介護(ショートステイ)利用料金表(3割)

令和4年10月1日から

区分		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
併設短期入所 生活介護費	多床室	1338	1665	1788	1995	2211	2418	2622
	従来型個室	1338	1665	1788	1995	2211	2418	2622
夜勤職員配置加算(Ⅲ)		45						
サービス提供体制加算(Ⅱ)		54						
※送迎加算(片道)		552						
※療養食加算		1食24円×食事回数						
計	多床室	1392	1719	1887	2094	2310	2517	2721
	従来型個室	1392	1719	1887	2094	2310	2517	2721
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記料金に介護保険が定める加算率8.3%を乗じた料金を頂きます。						
介護職員等ベースアップ等支援加算		上記料金に介護保険が定める加算率1.6%を乗じた料金を頂きます。						
第4段階	居住費(多)	855						
	居住費(個)	1,171						
	食費	1,455 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	3,702	4,029	4,197	4,404	4,620	4,827	5,031
	従来型個室	4,018	4,345	4,513	4,720	4,936	5,143	5,347
第3段階② 年金収入等120万円超	居住費(多)	370						
	居住費(個)	820						
	食費	1,300 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	3,062	3,389	3,557	3,764	3,980	4,187	4,391
	従来型個室	3,512	3,839	4,007	4,214	4,430	4,637	4,841
第3段階① 年金収入等80万円超 120万円以下	居住費(多)	370						
	居住費(個)	820						
	食費	1,000 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	2,762	3,089	3,257	3,464	3,680	3,887	4,091
	従来型個室	3,212	3,539	3,707	3,914	4,130	4,337	4,541
第2段階 年金収入等80万円以下	居住費(多)	370						
	居住費(個)	420						
	食費	600 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	2,362	2,689	2,857	3,064	3,280	3,487	3,691
	従来型個室	2,412	2,739	2,907	3,114	3,330	3,537	3,741
第1段階 生活保護受給者	居住費(多)	0						
	居住費(個)	320						
	食費	300 (朝食-300 昼食-653 夕食-492)						
合計	多床室	1,692	2,019	2,187	2,394	2,610	2,817	3,021
	従来型個室	2,012	2,339	2,507	2,714	2,930	3,137	3,341

上記の同意を証する為、本書2通を作成し、事業者、ご契約者様が署名捺印又は記名捺印の上、各1部を保有するものとします。

令和 4年 10月 1日

ご契約者
住所

事業者説明者

氏名

特別養護老人ホーム福光園アネックス

代理人

主任生活相談員 中野 洋樹^印

住所

事業者
社会福祉法人柏寿会

(立会人、ご家族)

氏名

理事長 千葉 亨

ご契約者との関係