

# 特別養護老人ホームいなほの郷 下山 ショートステイ料金表

令和5年5月～

併設型ユニット型短期入所生活介護(Ⅰ)

要介護度	介護保険給付サービス (1単位=10.17円)				介護保険外(円)			合計(円)
	介護サービス費	機能訓練体制加算	サービス体制強化(Ⅱ)	一日あたりの合計(円)	負担限度段階	食費(日額)	居住費(日額)	保険給付+保険外(1日あたり)
要支援1	523	12	18	562円	第1段階	300	820	1,682円
					第2段階	600	820	1,982円
					第3段階①	1,000	1,310	2,872円
					第3段階②	1,300	1,310	3,172円
				第4段階	1割負担	1,630	2,100	4,292円
					2割負担			4,855円
					3割負担			5,417円
	1,125円							
	1,687円							
要支援2	649	12	18	691円	第1段階	300	820	1,811円
					第2段階	600	820	2,111円
					第3段階①	1,000	1,310	3,001円
					第3段階②	1,300	1,310	3,301円
				第4段階	1割負担	1,630	2,100	4,421円
					2割負担			5,111円
					3割負担			5,802円
	1,381円							
	2,072円							

・介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月の総単位数×8.3%

・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月の総単位数×2.7%

・介護職員等ベースアップ等支援加算 1ヶ月の総単位数×1.6%

・食費 1630円/日 (朝食410円 昼食620円 夕食600円)

・送迎 187円(片道) ・療養食加算 8円/回

※保険内給付の月額が一定額を超えた場合は、その超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。

※社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が交付されている方は、費用の減額が受けられます。

特別養護老人ホームいなほの郷下山  
 〒950-0003 新潟市東区下山2丁目587番地1  
 TEL 025-290-7160 FAX025-273-1111  
 (介護保険事業所番号 1570112654)

# 特別養護老人ホームいなほの郷 下山 ショートステイ料金表

令和5年10月～

併設型ユニット型短期入所生活介護(Ⅰ)

要介護度	介護保険給付サービス (1単位=10.17円)				介護保険外(円)			合計(円)
	介護サービス費	機能訓練体制加算	サービス体制強化(Ⅱ)	一日あたりの合計(円)	負担限度段階	食費(日額)	居住費(日額)	保険給付+保険外(1日あたり)
要介護1	696	12	18	738円	第1段階	300	820	1,858円
					第2段階	600	820	2,158円
					第3段階①	1,000	1,310	3,048円
					第3段階②	1,300	1,310	3,348円
					第4段階	1,630	2,100	4,468円
要介護2	764	12	18	807円	第1段階	300	820	1,927円
					第2段階	600	820	2,227円
					第3段階①	1,000	1,310	3,117円
					第3段階②	1,300	1,310	3,417円
					第4段階	1,630	2,100	4,537円
要介護3	838	12	18	883円	第1段階	300	820	2,003円
					第2段階	600	820	2,303円
					第3段階	1,000	1,310	3,193円
					第3段階②	1,300	1,310	3,493円
					第4段階	1,630	2,100	4,613円
要介護4	908	12	18	954円	第1段階	300	820	2,074円
					第2段階	600	820	2,374円
					第3段階	1,000	1,310	3,264円
					第3段階②	1,300	1,310	3,564円
					第4段階	1,630	2,100	4,684円
要介護5	976	12	18	1,023円	第1段階	300	820	2,143円
					第2段階	600	820	2,443円
					第3段階	1,000	1,310	3,333円
					第3段階②	1,300	1,310	3,633円
					第4段階	1,630	2,100	4,753円

・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の総単位数×8.3% 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)1ヶ月の総単位数×2.7%  
 ベースアップ等支援加算 1ヶ月の総単位数×1.6%

・食費 1630円/日 (朝食410円 昼食620円 夕食600円)

・送迎 187円(片道) ・療養食加算 8円/回

※保険内給付の月額が一定額を超えた場合は、その超えた分が「高額介護サービス費」として支給されます。

※社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が交付されている方は、費用の減額が受けられます。

その他

おやつ代 1日100円

行事食 1食200円

特別養護老人ホームいなほの郷下山

〒950-0003 新潟市東区下山2丁目587番地1

TEL 025-290-7160 FAX025-273-1111

(介護保険事業所番号 1570112654)

# 特別養護老人ホームいなほの郷 下山ショートステイ料金表

令和5年10月～

併設型ユニット型短期入所生活介護(Ⅰ)

要介護度	介護保険給付サービス (1単位=10.17円)				介護保険外(円)			合計(円)
	介護サービス費	機能訓練体制加算	サービス体制強化(Ⅱ)	一日あたりの合計(円)	負担限度段階	食費(日額)	居住費(日額)	
要介護1	696	12	18	1,477円	2割負担	1,630	2,100	5,207円
				2,215円	3割負担			5,945円
要介護2	764	12	18	1,615円	2割負担	1,630	2,100	5,345円
				2,422円	3割負担			6,152円
要介護3	838	12	18	1,766円	2割負担	1,630	2,100	5,496円
				2,648円	3割負担			6,378円
要介護4	908	12	18	1,908円	2割負担	1,630	2,100	5,638円
				2,862円	3割負担			6,592円
要介護5	976	12	18	2,046円	2割負担	1,630	2,100	5,776円
				3,069円	3割負担			6,799円

・介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月の総単位数×8.3%

・介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ) 1ヶ月の総単位数×2.7%

・介護職員等ベースアップ等支援加算 1ヶ月の総単位数×1.6%

・食費 1630円/日 (朝食410円 昼食620円 夕食600円)

・送迎 187円(片道) ・療養食加算 8円/回

※休険給付の月額が一足額を超えた場合は、その超えた分が「高額介護サービス費」として又給されます。

※社会福祉法人等利用者負担軽減確認証が交付されている方は、費用の減額が受けられます。

その他

おやつ代 1日100円

特別養護老人ホームいなほの郷下山  
〒950-0003新潟市東区下山2丁目587番地1  
TEL 025-290-7160 FAX025-273-1111  
(介護保険事業所番号 1570112654)