

特別養護老人ホーム玉光苑（ショートステイ）利用料金一覧表

法人名：社会福祉法人 霊山会

事業所：特別養護老人ホーム玉光苑（4470101090）

住所：大分県大分市大字市<sup>オオアザイテ</sup>459番地

定員：併設型 2人部屋×4室 個室×4室 合計12名

連絡先：TEL097-541-0344 FAX097-542-0942

1.介護保険の対象となるサービスに係る費用（従来型個室）					
ご利用料金自己負担額					
要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①介護サービス費（個室）	596	665	737	806	874
②サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護福祉士を一定割合以上配置している等の諸要件を満たしている施設の加算です。				22
③夜勤職員配置加算（Ⅰ）	夜間帯に、介護職員または看護職員を基準以上に配置している施設の加算です。				13
④看護体制加算（Ⅰ）	看護職員を基準以上に配置している施設の加算です。				4
④看護体制加算（Ⅱ）	看護職員を基準以上に配置している施設の加算です。				8
⑤機能訓練体制加算	機能訓練指導員を配置している施設の加算です。				12
⑥介護職員処遇改善加算（あくまでも目安です）8.3%加算	54	60	66	72	77
⑦特定介護職員等処遇改善加算（あくまでも目安です）2.7%加算	18	20	21	23	25
⑧介護職員等ベースアップ加算（あくまでも目安です）1.6%加算	10	11	12	13	14
合計（1日の場合）1割	720 円	795 円	874 円	950 円	1,024 円
合計（1日の場合）2割	1,440 円	1,589 円	1,748 円	1,899 円	2,049 円
合計（30日の場合）1割	21,595 円	23,842 円	26,216 円	28,491 円	30,733 円
合計（30日の場合）2割	43,191 円	47,684 円	52,432 円	56,981 円	61,465 円

※印の加算は加算される場合があります。

※療養食加算	医師の指示（食事箋）に基づく腎臓病職や糖尿病食等の治療食の提供が行われた方に加算されます。	8円/回
※送迎加算	居宅と事業所の間を送迎を行う場合に片道につき算定する加算です。	184円

2.食費		
食費に係る自己負担額（保険外）	1日あたり	1ヶ月あたり（30日の場合）
1段階	300円	9,000円
2段階	600円	18,000円
3段階（1）	1,000円	30,000円
3段階（2）	1,300円	39,000円
4段階	1,600円	48,000円

3.居住費		
居住費に係る自己負担額（保険外）	1日あたり	1ヶ月あたり（30日の場合）
1段階	320円	9,600円
2段階	420円	12,600円
3段階（1）	820円	24,600円
3段階（2）	820円	24,600円
4段階	1,171円	35,130円

1.介護保険サービス費+2.食費+3.居住費=合計額となります。