

ショートステイサンケア上甲子園 料金表 社会福祉法人新湊福祉会

令和8年8月1日～

要介護度に応じたⅠ基本サービス費、Ⅱ食費及び居住費の利用者負担合計金額をお支払いいただきます。
※当事業所は西宮市（地域区分3級地）に所在するため、1単位あたりの単価が10.83円となります。

■Ⅰ基本サービス費（介護保険サービス） 単位:円／日

ユ ニ ッ ト 型 個 室		単位数	サービス費用 【10割】 単位数×10.83円			
			負担額【1割】	負担額【2割】	負担額【3割】	
基本	要支援1	529	5,729	573	1,146	1,719
	要支援2	656	7,104	711	1,405	2,109
	要介護1	704	7,624	765	1,530	2,295
	要介護2	772	8,360	836	1,672	2,508
	要介護3	847	9,173	918	1,835	2,754
	要介護4	918	9,941	995	1,989	2,985
	要介護5	987	10,689	1069	2,138	3,207
加算	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18	194	20	39	59
	介護職員等処遇改善加算 (Ⅰ)口表内の負担金額は1割負担	所定単位数合計の17.3%を加算				
		要支援1:約91単位・99円 要支援2:約113単位・122円 要介護1:約135単位・146円 要介護2:約137単位・148円 要介護3:約150単位・162円 要介護4:約162単位・175円 要介護5:約174単位・188円				
その他の加算		下記、Ⅲその他の加算を参照(項目に該当の方)				

■Ⅱ食費及び居住費（介護保険外サービス） 単位:円／日

※負担限度額認定証の段階により費用負担が異なります。

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300	600	1,030	1,360	1,800
滞在費	880	880	1,370	1,470	2,800
食事の内訳	朝食 450円 昼食 700円 夕食 600円 おやつ50円				

■Ⅲその他の加算（介護保険サービス）

	単 位	サービス費用 【10割】	負担額【1割】	負担額【2割】	負担額【3割】
送迎加算(片道)	184	1,992	200	399	598