

太陽の家横濱羽沢（（介護予防）短期入所生活介護）利用料金表

2021年8月1日現在

注意 両面印刷

介護度	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
単位数	523単位	649単位	696単位	764単位	838単位	908単位	976単位
地域区分	10.88						
介護保険1日利用料金	5690円	7061円	7572円	8312円	9117円	9879円	10618円
1割負担の1日の基本料金(加算抜)	569円	706円	757円	831円	911円	987円	1061円
滞在費（1日）	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円
食費（1日）	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円
1割負担の1日の基本料金(加算抜)及び滞在費、食費	4039円	4176円	4227円	4301円	4381円	4457円	4531円
2割負担の1日の基本料金(加算抜)	1138円	1412円	1514円	1662円	1823円	1975円	2123円
滞在費（1日）	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円
食費（1日）	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円
2割負担の1日の基本料金(加算抜)及び滞在費、食費	4608円	4882円	4984円	5132円	5293円	5445円	5593円
3割負担の1日の基本料金(加算抜)	1707円	2118円	2271円	2493円	2735円	2963円	3185円
滞在費（1日）	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円	1970円
食費（1日）	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円	1500円
3割負担の1日の基本料金(加算抜)及び滞在費、食費	5177円	5588円	5741円	5963円	6205円	6433円	6655円

段階	1日の滞在費
第4段階	1970円
第3段階②	1310円
第3段階①	1310円
第2段階	820円
第1段階	820円

段階	1日の食費
第4段階	1500円
第3段階②	1300円
第3段階①	1000円
第2段階	600円
第1段階	300円

朝食代	350円
昼食代	550円
おやつ代	50円
夕食代	550円
1日の食費	1500円

その他費用

- 理美容代 : カット代金1,700円、カットパーマ（ブロー込）・カットカラー（ブロー込）各5,000円
 - 日用品代 : 入居者の希望により特別な日用品を提供した場合の実費
 - カットパーマカラーブロー8,300円、パーマブロー・カラーブロー各3,300円、産毛そり600円
 - 教養娯楽費 : クラブ活動等に関わる材料代、外注食代、喫茶等の飲食代金の実費
 - クリニックパーマ・トリートメントカラー・ヘッドカット各1,000円
 - 健康管理費 : 医療機関や薬局への支払いを施設側で立て替えた場合の実費
 - 地域外への送迎費用 : 走行距離1km毎に500m以上切り上げ、未滿切り捨て
 - その他費用 : 上記を含め、施設が用意した者以外の物品購入等は実費をいただきます。
- 1kmあたり 50円

・新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、2021年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せされます。上記又は裏面の単位数、金額はこの上乗せ分が含まれていません。

体制による加算（全利用者に算定する加算）			
算定の有無	加算の種類	1日の単位数	1日の1割負担
			1日の2割負担
			1日の3割負担
×	生活相談員配置等加算	13単位	14円
			28円
			42円
×	機能訓練体制加算	12単位	13円
			26円
			39円
×	個別機能訓練加算	56単位	60円
			121円
			182円
○	看護体制加算Ⅰ	4単位	4円
			8円
			13円
○	看護体制加算Ⅱ	8単位	8円
			17円
			26円
×	医療連携強化加算	58単位	63円
			126円
			189円
○	夜勤職員配置加算Ⅳ	20単位	21円
			43円
			65円
×	認知症専門ケア加算Ⅰ	3単位	3円
			6円
			9円
×	認知症専門ケア加算Ⅱ	4単位	4円
			8円
			13円
○	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位	19円
			39円
			58円
算定予定加算計（○のみ）		50単位	54円
			108円
			163円

個別に算定する加算（サービスを受けた場合のみ算定する加算）			
算定の有無	加算の種類	単位数	1日の1割負担
			1日の2割負担
			1日の3割負担
△	送迎加算	184単位	200円
			400円
			600円
△	療養食加算	23単位	25円
			50円
			75円
△	緊急短期入所受入加算	90単位	97円
			195円
			293円
×	生活機能向上連携加算（1）	100単位	108円
			217円
			326円
○	介護職員処遇改善加算Ⅰ	算定総単位数に83/1000を乗じたものが単位	
○	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	算定総単位数に27/1000を乗じたものが単位	

※1.介護職員処遇改善加算Ⅰ・介護職員等特定処遇改善加算Ⅰの目安は、1割負担の方で1日約85円（要支援1）～約122円（要介護5）になります。