

# 介護老人福祉施設 サルビア ショートステイ(短期入所生活介護)利用料金

<利用料金の内訳>

1. 介護サービス費(日単位) 1単位:10.17円 令和6年4月現在

対象	加算名	(単位)	備考
全員 (介護度別)	併⌘短期生活 I 1(要介護1)	704	(日) 介護度により単位が異なります
	併⌘短期生活 I 2(要介護2)	772	
	併⌘短期生活 I 3(要介護3)	847	
	併⌘短期生活 I 4(要介護4)	918	
	併⌘短期生活 I 5(要介護5)	987	
全員	生活機能訓練指導体制加算	12	(日)
全員	生活看護体制加算 I	4	(日)
全員	短期生活看護体制加算 II	8	(日)
全員	短期生活夜勤職員配置加算 II	18	(日)
全員	生産性向上推進体制加算 I	100	(月)
全員	生産性向上推進体制加算 II	10	(月)
全員	短期生活サービス提供体制強化加算 II	18	(日)
対象者のみ	看取り連携体制加算	64	(日) 死亡日及び死亡日以前30日以下に限り
	若年性認知症受入加算	120	(日) 64歳以下で若年性認知症と診断の方
	送迎加算	184	(回)
	緊急短期入所受入加算	90	(日) 上限7日(やむを得ない事情がある場合は14日)を限度
	長期利用者減算	-30	(日) 連続して30日を超えて利用した場合
	その他介護保険法で定める加算		
全員	介護職員処遇改善加算 I	上記の単位の合計数×8.3% ※令和6年5月31日まで	
全員	介護職員等特定処遇改善加算 I	上記の単位の合計数×2.7% ※令和6年5月31日まで	
全員	介護職員等ベースアップ等支援加算	上記の単位の合計数×1.6% ※令和6年5月31日まで	
全員	介護職員等処遇改善加算 I	上記の単位の合計数×14.0% ※令和6年6月1日より	

※市町村で発行される「介護負担割合証」に則ったご入居者負担割合分に応じてお支払いいただきます。

※月額介護サービス費=上記の総単位数×日数×単位×1割負担or2割負担or3割負担

2. 居住費(日額) 及び 食費 (日額)

負担段階	居住費	食費		通常の食費
第1段階	820(880)円	300円	市町村で発行される「介護保険負担限度額認定証」に則ります。 居住費()内の金額は令和6年8月1日以降の金額となります。	朝食 430円
第2段階	820(880)円	600円		昼食 533円
第3段階①	1,310(1,370)円	1,000円		夕食 482円
第3段階②	1,310(1,370)円	1,300円		
第4段階	2,006(2,066)円	1,445円		合計 1,445円

3. その他の料金(発生金額実費)

区 分	利 用 料
電気代(持ち込み家電)	電化製品1点につき 500円/月
行事食	200円/食
午前のおやつ代	利用期間中 20円/日
午後のおやつ代	利用期間中 100円/日
美容サービス	要した費用
喫茶代 ※参加した場合	350円/回
その他日常生活に要した費用	要した費用(クラブ活動での材料代等)

4. 利用料金の概算

介護度3の方の場合 1日の利用料目安

負担割合	負担段階	月額利用料(目安)
1割	第1段階	2,460円(日)
	第2段階	2,760円(日)
	第3段階①	3,650円(日)
	第3段階②	3,950円(日)
	第4段階	4,791円(日)
2割	第4段階	5,558円(日)
3割	第4段階	6,582円(日)

4. キャンセル料

ご利用日の前営業日(17:00まで)にご連絡をいただいた場合	1日の利用料の50%
ご利用日の前営業日17:00以降にご連絡をいただいた場合	1日の利用料の全額と食材料費の合計金額