

# 特別養護老人ホーム ジェロントピア新潟 介護予防短期入所生活介護・短期入所生活介護 料金表

2021.8.1現在

(1単位の単価=10.14円)

## 1. 基本加算

介護度	単位数(1日)						処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数 ×8.3%	特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数 ×2.7%	負担割合(1割)	負担割合(2割)	負担割合(3割)
	サービス費	看護体制加算(Ⅰ)	看護体制加算(Ⅱ)	夜勤職員配置加算(Ⅳ)	機能訓練体制加算	サービス提供体制強化加算					
要支援1	523	4	8	20	12	18	46	15	625円	1,249円	1,874円
要支援2	649						56	18	766円	1,532円	2,298円
要介護度1	696						63	20	856円	1,711円	2,566円
要介護度2	764						69	22	933円	1,865円	2,798円
要介護度3	838						75	24	1,016円	2,032円	3,048円
要介護度4	908						81	26	1,096円	2,191円	3,286円
要介護度5	976						86	28	1,172円	2,343円	3,515円

### 〈第4段階の場合〉(市区村民税課税の方 等)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険サービス費用(1割負担)	625円	766円	856円	933円	1,016円	1,096円	1,172円
介護保険サービス費用(2割負担)	1,249円	1,532円	1,711円	1,865円	2,032円	2,191円	2,343円
介護保険サービス費用(3割負担)	1,874円	2,298円	2,566円	2,798円	3,048円	3,286円	3,515円
居住費	2,940円	2,940円	2,940円	2,940円	2,940円	2,940円	2,940円
食費	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円	1,740円
利用者負担額(1割負担) 日額合計	5,305円	5,446円	5,536円	5,613円	5,696円	5,776円	5,852円
利用者負担額(2割負担) 日額合計	5,929円	6,212円	6,391円	6,545円	6,712円	6,871円	7,023円
利用者負担額(3割負担) 日額合計	6,554円	6,978円	7,246円	7,478円	7,728円	7,966円	8,195円

### 〈第3段階②の場合〉(世帯全員が市区町村住民税非課税で預貯金が一定額以下の方・年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の方)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険サービス費用(1割負担)	625円	766円	856円	933円	1,016円	1,096円	1,172円
居住費	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円
食費	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円	1,300円
利用者負担額(1割負担) 日額合計	3,235円	3,376円	3,466円	3,543円	3,626円	3,706円	3,782円

### 〈第3段階①の場合〉(世帯全員が市区町村住民税非課税で預貯金が一定額以下の方・年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の方)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険サービス費用(1割負担)	625円	766円	856円	933円	1,016円	1,096円	1,172円
居住費	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円
食費	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円	1,000円
利用者負担額(1割負担) 日額合計	2,935円	3,076円	3,166円	3,243円	3,326円	3,406円	3,482円

### 〈第2段階の場合〉(世帯全員が市区町村住民税非課税で預貯金が一定額以下の方・年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超の方)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険サービス費用(1割負担)	625円	766円	856円	933円	1,016円	1,096円	1,172円
居住費	820円	820円	820円	820円	820円	820円	820円
食費	600円	600円	600円	600円	600円	600円	600円
利用者負担額(1割負担) 日額合計	2,045円	2,186円	2,276円	2,353円	2,436円	2,516円	2,592円

### 〈第1段階の場合〉(生活保護を受けている方 など)

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
介護保険サービス費用(1割負担)	625円	766円	856円	933円	1,016円	1,096円	1,172円
居住費	820円	820円	820円	820円	820円	820円	820円
食費	300円	300円	300円	300円	300円	300円	300円
利用者負担額(1割負担) 日額合計	1,745円	1,886円	1,976円	2,053円	2,136円	2,216円	2,292円

※食費は、朝食370円 昼食680円 夕食690円となり、ご利用された分の費用をいただきます。

2. その他加算（介護保険適用） ※状況に応じて加算されます。

加算項目	単位	単位数	備考
療養食加算	1回	8	厚生労働省が定める療養食を提供した場合
若年性認知症入所者受入加算	1日	120	若年性認知症の方を受け入れ、特性やニーズに応じたサービスを提供した場合
緊急短期入所受入加算	1日	90	ご家族の事情等で、緊急的にショートステイの利用が必要と認められた方を受入れた場合(予防は除く)
送迎加算	片道	184	送迎範囲は新潟市内、土日祝祭日不可

3. その他の料金

費用	単位	単価	備考
トイレ付き部屋代	1日	500円	専用のトイレのついたお部屋を利用された場合
電気代	1日	70円	テレビ等の電気用品を持ち込まれた場合（個数に関わらず）
	1日	70円	電気毛布等の季節性電気用品を持ち込まれた場合（個数に関わらず）
レンタルテレビ代	1日	50円	テレビを使用された場合(数に限りがございますので事前にご相談下さい)
レンタル電気毛布代	1日	50円	電気毛布を使用された場合(数に限りがございますので事前にご相談下さい)
レンタル加湿機代	1日	50円	加湿器を使用された場合(数に限りがございますので事前にご相談下さい)
おやつ代（希望制）	1回	100円	おやつを希望された方に提供した場合（火・木・日の週3回）
教養娯楽費	適宜	実費	クラブ活動、レクリエーション等に参加された場合

※ その他、洗面用具等ご購入いただけます。

※ 変更させていただく場合もございますので、ご了承ください。