## 社会福祉法人北叡会 江別地域複合型ライフケアセンター 夢あかり (短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護)

## ①基本となる利用料金(介護保険1割~3割負担分)

※ 併設型ユニット型(介護予防)短期入所生活介護費(I)

要支援・要介護度	①1日当たりの1割負担額※()内は2割負担の方	②1日当たりの食費	③1日当たりの滞在 費	1日当たりのご利用料金目安(①+②+③)	【2割負担の方】 1日当たりのご利用料金目安 (①+②+③)※()内3割負担	
要支援1	523円(1,046円)	1,392円	2,200円	4,115円	4,638円(5,161円)	
要支援2	649円(1,298円)	1,392円	2,200円	4,241円	4,890円(5,539円)	
要介護1	696円(1,392円)	1,392円	2,200円	4,288円	4,984円(5,680円)	
要介護2	764円(1,528円)	1,392円	2,200円	4,356円	5,120円(5,884円)	
要介護3	838円(1,676円)	1,392円	2,200円	4,430円	5,268円(6,106円)	
要介護4	908円(1,816円)	1,392円	2,200円	4,500円	5,408円(6,316円)	
要介護5	976円(1,952円)	1,392円	2,200円	4,568円	5,544円(6,520円)	

## ②各種加算料金(介護保険1割及び2割負担分)

	() 古怪加井村亚 ( ) 皮体 ( ) 可以 ( ) C ( ) 真语									
加	算		項	目	1割負担の方	2割負担の方	加	算	内	容
送	迎		加	算	184円/片道	368円/片道	よっては送	は江別市内に限らせ 迎できない場合が。 所間について送迎	ございます。送足	
療	養	食	加	算	8円/食	16円/食	によって適	こによって管理され 切な栄養量及び内 の提供が行われた	容にて、厚生労	働大臣が定
夜 勤 職 員 配 置 加 算 Ⅱ					18円/日	36円/日	が、最低基	固室の施設にて夜 準(2ユニットに1名 。(要支援の方は、	)を1名以上上回	る場合に算
機能訓練指導体制加算					12円/日	24円/日		)機能訓練指導員で 関する職員の体制が		
サービス提供体制強化加算I					22円/日	44円/日		)総数のうち、介護 こである場合に算定		割合が100
緊急短期入所受入加算					90円/日	180円/日	で緊急に利用常生活上の	ス計画において計画的 用した場合、利用した 世話を行う家族の疾れ で限度として算定される	日から起算して7 病等やむを得ない	日(利用者の日
介護職員処遇改善加算 I 介護職員等特定処遇改善加算 II				 算	介護費の 8.3%相当	介護費の 8.3%相当		、ス費(食費・居住費 額の、1割、2割また す。		
				加算Ⅱ	介護費の 2.3%相当	介護費の 2.3%相当		:ス費(食費・居住費 額の、1割、2割ま <i>†</i> す。		

## ③滞在費・食費の軽減

低所得の方のサービス利用が困難にならないよう、特定入所者介護サービス費の軽減制度により、介護保険料段階に応じて1日の滞在費・食費の自己負担額の上限が下記の表の通りに減額されます。

	利用者負担段階 滞 在 費		段階	第 1 段 階	第2段階	第3段階	第4段階	
			費	820円	820円	1,310円	2,200円 (減額無し)	
	食	食 費 300円		390円	650円	1,392円 (減額無し)		
食費・滞在費の合計/日		計/日	1,120円	1,210円	1,960円	3,592円 (減額無し)		

※ このご利用料金表は令和3年4月現在のものです。ご不明な点がございましたら、相談員までお問い合わせください。