

～ 静風苑 ショートステイ 料金表 ～

利用定員 20名

下記の表は併設型ユニット型短期入所生活介護介護(ユニット型個室)の料金です

令和3年8月改定

要介護度		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	要支援1	要支援2	○:実施した場合に加算します
介護保険給付分	介護費	696	764	838	908	976	523	649	
	看護体制加算Ⅰ	4						-	
	看護体制加算Ⅱ	8						-	
	夜勤職員配置加算Ⅱ	18						-	
	機能訓練体制加算				12				
	個別機能訓練加算				56				○
	サービス提供体制加算Ⅱ				18				○
	サービス提供体制加算Ⅲ				6				○
	認知症行動等の緊急対応加算				200				○
	療養食加算				8/回				○
	送迎加算(片道)				184				○
	緊急短期入所受入加算				90				○
	介護保険給付分 合計	738	806	880	950	1,018	535	661	○は算定してありません
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	61	67	73	79	84	44	55	加算率 8.3%
	介護職員特定処遇改善加算Ⅱ	17	19	20	22	23	12	15	加算率 2.3%
合計単位数	816	891	973	1,051	1,126	592	731		
地域区分の適用(大垣市)	830	908	990	1,069	1,145	601	673	10.17円/単位	
給付外分	食費負担金	1,530						1,530円/日	
	居住費負担金	2,010						2,010円/日	
合計	第1段階 食費 300円 居住費 820円	1,950	2,028	2,110	2,189	2,265	1,721	1,793	市民税非課税世帯 老齢福祉年金・生活保護受給者
	第2段階 食費 600円 居住費 820円	2,250	2,328	2,410	2,489	2,565	2,021	2,093	年金収入等※が80万円以下
	第3段階① 食費 1,000円 居住費 1,310円	3,140	3,218	3,300	3,379	3,455	2,911	2,983	年金収入等が 80万円超120万円以下
	第3段階② 食費 1,300円 居住費 1,310円	3,440	3,518	3,600	3,679	3,755	3,211	3,283	年金収入等が120万円超
	第4段階 食費 1,530円 居住費 2,010円	4,370	4,448	4,530	4,609	4,685	4,141	4,213	上記以外
	2割負担 食費 1,530円 居住費 2,010円	5,200	5,356	5,520	5,678	5,830	4,742	4,886	介護負担割合証にて2割負担と 認定された方
	3割負担 食費 1,530円 居住費 2,010円	6,030	6,264	6,510	6,747	6,975	5,343	5,559	介護負担割合証にて3割負担と 認定された方

1単位=10.17円(大垣市の地域区分適用のため)

自費(理美容費等)でいただく場合もございます。

※公的年金等収入金額(非課税年金を含む)+その他の合計所得金額。

【お問い合わせ】

〒503-0015 大垣市林町7丁目618-1

社会福祉法人 静風会

特別養護老人ホーム 静風苑

TEL:0584-81-5100 FAX:0584-81-5120

