タムスさくらの杜新井宿　短期入所　料金一覧表　【ユニット型】

※料金は変更になる場合がございます。

令和5年 4月1日現在

併設型ユニット型短期入所生活介護費<ユニット型個室>	空床利用	地域区分：6級地（地域ごとの単価：	10.33	円）

①1割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			日額（⑥）（①+③+④）	ロング 30日利用・1か月目（減算無し）月額 小計（⑦）（⑥×30日）
	介護サービス費（①）	加算（②）	居住費（③）	食費（④）	その他費用（⑤）		
要介護1	719　円／日	別記の【加算一覧】を参照	2,300 円／日（第4段階）	1,900 円／日（第4段階）	別記の【実費負担一覧】を参照	4,919 円	147,570 円
要介護2	790　円／日					4,990 円	149,700 円
要介護3	866　円／日					5,066 円	151,980 円
要介護4	938　円／日					5,138 円	154,140 円
要介護5	1,009　円／日					5,209 円	156,270 円

②2割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			日額（⑥）（①+③+④）	ロング 30日利用・1か月目（減算無し）月額 小計（⑦）（⑥×30日）
	介護サービス費（①）	加算（②）	居住費（③）	食費（④）	その他費用（⑤）		
要介護1	1,438　円／日	別記の【加算一覧】を参照	2,300 円／日（第4段階）	1,900 円／日（第4段階）	別記の【実費負担一覧】を参照	5,638 円	169,140 円
要介護2	1,579　円／日					5,779 円	173,370 円
要介護3	1,732　円／日					5,932 円	177,960 円
要介護4	1,876　円／日					6,076 円	182,280 円
要介護5	2,017　円／日					6,217 円	186,510 円

③3割負担

	介護保険給付対象		介護保険給付対象外			日額（⑥）（①+③+④）	ロング 30日利用・1か月目（減算無し）月額 小計（⑦）（⑥×30日）
	介護サービス費（①）	加算（②）	居住費（③）	食費（④）	その他費用（⑤）		
要介護1	2,157　円／日	別記の【加算一覧】を参照	2,300 円／日（第4段階）	1,900 円／日（第4段階）	別記の【実費負担一覧】を参照	6,357 円	190,710 円
要介護2	2,368　円／日					6,568 円	197,040 円
要介護3	2,597　円／日					6,797 円	203,910 円
要介護4	2,814　円／日					7,014 円	210,420 円
要介護5	3,025　円／日					7,225 円	216,750 円

※　「①介護サービス費」は、法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「日額」を表記しています。

※　「③居住費」には、電気・水道・光熱費が含まれています。（個人の家電を使用した場合は実費負担）

※　「④食費」は、朝食・昼食・おやつ・夕食の全てを含んだ金額です。

※　「③居住費」「④食費」には、【利用者負担段階】が設けられています(下記参照)。

※　「⑥日額」と「⑦月額 小計」には、「②加算」と「⑤その他費用」は含まれていません。
（『月額合計』は、「②加算」と「⑤その他費用」を加えた金額となりますので、十分ご注意下さい。）

※　通常の計算においては、[介護報酬の月額＝全単位数の合計×地域ごとの単価]で算出致しますが、当料金表においては、便宜上「日額」を表記しているために、[介護サービス費・加算の日額＝１日の単位数×地域ごとの単価]としています。そのため、最終的にご請求する合計金額（月額）に多少の差異が生じる場合がございますことをご了承下さい。

■1日の負担額 早見表（介護保険給付対象＋対象外　※居住・食費・日用品250円で計算）

	第1段階	第2段階	第3段階		第4段階		
			①	②	1割	2割	3割
要介護1	2,240 円	2,540 円	3,430 円	3,730 円	5,320 円	6,190 円	7,060 円
要介護2	2,320 円	2,620 円	3,510 円	3,810 円	5,400 円	6,349 円	7,298 円
要介護3	2,405 円	2,705 円	3,595 円	3,895 円	5,485 円	6,520 円	7,555 円
要介護4	2,487 円	2,787 円	3,677 円	3,977 円	5,567 円	6,684 円	7,800 円
要介護5	2,566 円	2,866 円	3,756 円	4,056 円	5,646 円	6,841 円	8,036 円

【　加算一覧　】

加算項目		1割負担	2割負担	3割負担	当施設算定
基本加算（全ご入居者対象）	生活相談員配置等加算	14　円／日	27　円／日	41　円／日	×
	看護体制加算（Ⅰ）ロ	5　円／日	9　円／日	13　円／日	○
	看護体制加算（Ⅱ）	9　円／日	17　円／日	25　円／日	×
	夜勤職員配置加算（Ⅱ）ロ	19　円／日	37　円／日	56　円／日	○
	夜勤職員配置加算（Ⅳ）	22　円／日	44　円／日	65　円／日	×
	機能訓練体制加算	13　円／日	25　円／日	37　円／日	○
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（いずれか）	23　円／日	46　円／日	69　円／日	×
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）（いずれか）	19　円／日	37　円／日	56　円／日	○
	サービス提供体制強化加算（Ⅲ）（いずれか）	7　円／日	13　円／日	19　円／日	×
	介護職員処遇改善加算	１ヶ月の算定単位数×0.083単位			○
	介護職員特定処遇改善加算	１ヶ月の算定単位数×0.027単位			○
個別加算（対象ご入居者のみ）	療養食加算	9　円／食	17　円／食	25　円／食	○
	送迎加算	190　円／片道	380　円／片道	570　円／片道	○
	認知症専門ケア加算	3　円／日	6　円／日	9　円／日	×
	緊急短所入所受入加算	93　円／日	186　円／日	279　円／日	×
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	207　円／日	414　円／日	620　円／日	×

※ 法定単位数に地域ごとの単価を掛けた「日額」「月額」「1回あたりの額」を表記しています。

【　その他費用（実費負担一覧）】

その他日常生活費	日用品費	250円/日・290円/日
	理美容代	実　費
	教養娯楽費(ｸﾗﾌﾞ活動費)	実　費
	健康管理費(ｲﾝﾌﾙｴﾝｻﾞ接種等)	実　費

その他実費負担	外部にクリーニングを依頼した場合	実　費
	希望食	実　費
	嗜好品(菓子・酒・ﾀﾊﾞｺ等)	実　費
	個人専用の家電の電気代	10 円／日
	個人の趣味活動に係る材料費	実　費
	個人用の雑誌、新聞の購入費用	実　費
	コピー代	モノクロ20円/枚 カラー40円/枚

※　上記「その他費用（実費負担分）」については、ご入居者同意のもと、個別にご提供させていただくものであり、全てのご入居者に対して一律に提供し、その費用を画一的に徴収するものではありません。

【利用者負担段階】

区分	居住費	食　費	対象者
第１段階	820 円／日	300 円／日	本人および世帯全員が住民税非課税の老齢福祉年金受給者 生活保護受給者
第２段階	820 円／日	600 円／日	本人および世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が 年額80万円以下
第３段階①	1,310 円／日	1,000 円／日	本人および世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が 年額80万円超120万円以下
第３段階②	1,310 円／日	1,300 円／日	本人および世帯全員が住民税非課税であって、合計所得金額と課税年金収入額との合計が 年額120万円超
第４段階	2,300 円／日	1,900 円／日	第1段階～第3段階に該当しない人