

社会福祉法人 健生会
 ぎょう健生苑 短期入所生活介護事業所東館

〒721-0971 福山市日吉台2-26-13

TEL:(084)945-2744

FAX:(084)945-2745

| 入居者基本負担額早見表(多床室) | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------------------------------|-------|-----|-----|----------------|----------------|----------|-------------------|----------------|---------------|--------------|-------|
| (単位:円) | | | | | | | | | | | | |
| 負担段階 | 介護度 | 介護報酬額 | 居住費 | 食費 | 看護体制加算 (Ⅲ)ロ | 看護体制加算 (Ⅳ)ロ | 機能訓練体制加算 | サービス提供体制加算 (Ⅲ) | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)改 | 介護職員処遇改善加算(Ⅱ) | 介護職員特定処遇改善加算 | 1日計 |
| 第1段階 | 生活保護の被保険者 老齢福祉年金受給者 | 1 | 627 | 0 | 300 | 6 | 13 | 12 | 6 | 55 | 15 | 1,034 |
| | | 2 | 695 | | | | | | | 61 | 17 | 1,110 |
| | | 3 | 765 | | | | | | | 67 | 18 | 1,187 |
| | | 4 | 833 | | | | | | | 72 | 20 | 1,262 |
| | | 5 | 900 | | | | | | | 78 | 22 | 1,337 |
| 第2段階 | 合計所得金額+課税年金収入額が年額80万円以下 | 1 | 627 | 370 | 650 | 6 | 13 | 12 | 6 | 55 | 15 | 1,754 |
| | | 2 | 695 | | | | | | | 61 | 17 | 1,830 |
| | | 3 | 765 | | | | | | | 67 | 18 | 1,907 |
| | | 4 | 833 | | | | | | | 72 | 20 | 1,982 |
| | | 5 | 900 | | | | | | | 78 | 22 | 2,057 |
| 第3段階① | 合計所得金額+課税年金収入額が年額80万円超120万円以下 | 1 | 627 | 370 | 1,000 | 6 | 13 | 12 | 6 | 55 | 15 | 2,104 |
| | | 2 | 695 | | | | | | | 61 | 17 | 2,180 |
| | | 3 | 765 | | | | | | | 67 | 18 | 2,257 |
| | | 4 | 833 | | | | | | | 72 | 20 | 2,332 |
| | | 5 | 900 | | | | | | | 78 | 22 | 2,407 |
| 第3段階② | 合計所得金額+課税年金収入額が年額120万円超 | 1 | 627 | 855 | 1,300 | 6 | 13 | 12 | 6 | 55 | 15 | 2,889 |
| | | 2 | 695 | | | | | | | 61 | 17 | 2,965 |
| | | 3 | 765 | | | | | | | 67 | 18 | 3,042 |
| | | 4 | 833 | | | | | | | 72 | 20 | 3,117 |
| | | 5 | 900 | | | | | | | 78 | 22 | 3,192 |
| 第4段階 | 上記以外の方 | 1 | 627 | 855 | 1,445 | 6 | 13 | 12 | 6 | 55 | 15 | 3,034 |
| | | 2 | 695 | | | | | | | 61 | 17 | 3,110 |
| | | 3 | 765 | | | | | | | 67 | 18 | 3,187 |
| | | 4 | 833 | | | | | | | 72 | 20 | 3,262 |
| | | 5 | 900 | | | | | | | 78 | 22 | 3,337 |

※加算の算定につきましては職員の体制等により異なります。

その他算定可能な加算

| | |
|------------------------------|------------|
| 療養食加算 | 8単位(1食につき) |
| 送迎加算 | 184単位(片道) |
| その他 介護職員処遇改善加算、特定処遇改善加算 等 | |

上記以外にかかる費用

| | |
|--|-------------|
| 理美容代 | 1,600円(1回) |
| 医療費、調剤費、日常生活品費 (バスタオル・タオル・おしぼり・ティッシュ代等) | 240円(1日) |
| テレビレンタル | 1日100円 |
| 電気使用費 | 1品につき1日 50円 |

その他

送迎対応/9:00~17:00の間(土曜・日曜・祝日の送迎は行いません。)