

# ショートステイ グランパランいまり 料金表 (長期)

【 令和4年10月1日 ~ 】

介護度 (最長利用日数)	介護保険適用内利用料							介護保険適用外利用料							30日分合計 (⑥+⑦)				
	介護保険			所得段階	居住費	食費	③ 1日分 合計	介護保険 (月の合計)			⑥ 限度額内 利用料合計 (③+④+⑤)	基本報酬	加算項目	居住費		食費	1日分 利用料合計	※ 限度額 適用外 日数	⑦ 限度額外 利用料合計
	負担割合	① 基本報酬	② 加算項目					④ 処遇Ⅰ	⑤ 特定処遇Ⅱ	⑥ 支援加算									
要介護1 (22日)	1割負担	696	48	第1段階	820	300	1,864	1,359	376	262	43,005	6,960	480	2,006	1,445	10,891	8日	87,128	130,133
				第2段階	820	600	2,164				49,605								136,733
				第3段階①	1,310	1,000	3,054				69,185								156,313
				第3段階②	1,310	1,300	3,354				75,785								162,913
				第4段階	2,006	1,445	4,195				94,287								181,415
	2割負担	1,392	96	第4段階	2,006	1,445	4,939	2,717	753	524	112,652	199,780							
3割負担	2,088	144	第4段階	2,006	1,445	5,683	4,076	1,129	786	131,017	218,145								
要介護2 (24日)	1割負担	764	48	第1段階	820	300	1,932	1,618	448	312	48,746	7,640	480	2,006	1,445	11,571	6日	69,426	118,172
				第2段階	820	600	2,232				55,946								125,372
				第3段階①	1,310	1,000	3,122				77,306								146,732
				第3段階②	1,310	1,300	3,422				84,506								153,932
				第4段階	2,006	1,445	4,263				104,690								174,116
	2割負担	1,528	96	第4段階	2,006	1,445	5,075	3,235	896	624	125,931	195,357							
3割負担	2,292	144	第4段階	2,006	1,445	5,887	4,853	1,345	935	148,421	217,847								
要介護3 (30日)	1割負担	838	48	第1段階	820	300	2,006	2,281	632	425	63,518	8,380	480	2,006	1,445	12,311	0日	0	63,518
				第2段階	820	600	2,306				72,518								72,518
				第3段階①	1,310	1,000	3,196				98,793								98,793
				第3段階②	1,310	1,300	3,496				108,218								108,218
				第4段階	2,006	1,445	4,337				133,448								133,448
	2割負担	1,676	96	第4段階	2,006	1,445	5,223	4,562	1,264	851	163,366	163,366							
3割負担	2,514	144	第4段階	2,006	1,445	6,109	6,843	1,896	1,276	193,284	193,284								
要介護4 (30日)	1割負担	908	48	第1段階	820	300	2,076	2,455	680	459	65,874	9,080	480	2,006	1,445	13,011	0日	0	65,874
				第2段階	820	600	2,376				74,874								74,874
				第3段階①	1,310	1,000	3,266				101,574								101,574
				第3段階②	1,310	1,300	3,566				110,574								110,574
				第4段階	2,006	1,445	4,407				135,804								135,804
	2割負担	1,816	96	第4段階	2,006	1,445	5,363	4,910	1,361	918	168,079	168,079							
3割負担	2,724	144	第4段階	2,006	1,445	6,319	7,365	2,041	1,377	200,353	200,353								
要介護5 (30日)	1割負担	976	48	第1段階	820	300	2,144	2,624	727	492	68,163	9,760	480	2,006	1,445	13,691	0日	0	68,163
				第2段階	820	600	2,444				77,163								77,163
				第3段階①	1,310	1,000	3,334				103,863								103,863
				第3段階②	1,310	1,300	3,634				112,863								112,863
				第4段階	2,006	1,445	4,475				138,093								138,093
	2割負担	1,952	96	第4段階	2,006	1,445	5,499	5,249	1,455	983	172,656	172,656							
3割負担	2,928	144	第4段階	2,006	1,445	6,523	7,873	2,182	1,475	207,220	207,220								

介護度別区分支給限度額

要介護1	16,765
要介護2	19,705
要介護3	27,048
要介護4	30,938
要介護5	36,217

※ 限度額適用外利用日数は1ヶ月30日にて算定しております。なお、最長利用日数については支給限度内に収まる日数を記載しております。

※ 上記の限度額は他に介護保険サービスを利用していない場合を前提に作成しております。その他介護保険サービスを利用されている場合につきましては金額が変わりますのでご了承ください。

※ ④処遇Ⅰ…【(①+②)×日数】×8.3% ⑤特定処遇Ⅱ…【(①+②)×日数】×2.3% ⑥ベースアップ等支援加算【(①+②)×日数】×1.6% の計算額です。(小数点以下は四捨五入)

※ 連続して30日を越えて利用される方は連続3日目より長期利用者提供減算が算定されます。(一30単位/日)

※ 食費の内訳は、朝食380円、昼食550円、夕食515円となっております。

※ 上記の料金表はおおよその目安として、ご覧ください。