

# 介護老人保健施設アンジェロ 料金ご案内 <介護予防ショートステイ>

## 利用料金表

自己負担額(1か月) = A + B + C

A: 月額利用料	毎月ほぼ定額
B: 介護保険(サービス加算)	利用状況により変動あり
C: その他の利用料	

※BとCは項目リストを掲載しています

### A: 月額利用料

月額利用料は、①介護保険(利用者負担分)と②居住費と③食費を合算したものです。



### 単価表(一日当たり)

#### 【要介護度によって異なる】

##### ①基本サービス料金

要介護認定区分	基本料金		
	3割負担	2割負担	1割負担
要支援1	2,052円	1,368円	684円
要支援2	2,551円	1,701円	851円

#### 【所得段階によって異なる】

##### ②居住費

所得段階	4	3②	3①	2	1
単価	3,100円	1,310円	1,310円	820円	820円

##### ③食費

所得段階	4	3②	3①	2	1
単価	2,000円	1,300円	1,000円	600円	300円

合計金額(1ヶ月) = (① + ② + ③)円 / 日 × 30日

所得段階	3割	2割	4	3②	3①	2	1
要介護度							1割
2	229,530円	204,030円	178,530円	103,830円	94,830円	68,130円	59,130円
1	214,560円	194,040円	173,520円	98,820円	89,820円	63,120円	54,120円

### 所得段階表(負担限度額認定による)

所得段階	4	3②	3①	2	1
対象者	市区町村民税				
	課税世帯	非課税(世帯全員)			
		㉞ + ㉟ > 120万円 かつ、㉞	㉞ + ㉟ > 80万円 ≤ 120万円 かつ、㉟	㉞ + ㉟ ≤ 80万円 かつ、㉞	高齢福祉年金受給者 生活保護者等

㉞ 公的年金収入額(本人)

㉟ 合計所得金額

㉞ 預貯金等が単身で500万円以下(夫婦で1500万円以下)

㉟ 預貯金等が単身で550万円以下(夫婦で1550万円以下)

㊱ 預貯金等が単身で650万円以下(夫婦で1650万円以下)

※所得による負担段階の軽減は、お住いの市区町村にお問い合わせ下さい。

**B:介護保険(サービス加算)**

各種加算	1割負担	2割負担	3割負担
夜勤職員配置加算/日	25円	50円	74円
サービス提供体制強化加算/日	7円	13円	19円
個別リハビリテーション実施加算/日	247円	493円	740円
認知症行動・心理症状緊急対応加算/日	206円	411円	617円
若年性認知症利用者受入加算/日	124円	247円	370円
療養食加算/食	9円	17円	25円
送迎加算/片道	189円	378円	567円
緊急時治療管理	532円	1,064円	1,596円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅰ)/日	35円	70円	105円
在宅復帰・在宅療養支援機能加算(Ⅱ)/日	48円	95円	142円
総合医学管理加算/日	283円	565円	848円
認知症専門ケア加算(Ⅰ)/日	3円	6円	9円
認知症専門ケア加算(Ⅱ)/日	5円	9円	13円
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	利用単位×3.9%		
特定処遇改善加算(Ⅱ)	利用単位×1.7%		

**C:その他の利用料**

その他の利用料金	
教養娯楽費	210円/日
洗濯代(週に2回収)	1,580円/週
電気代(私物のテレビや電気毛布など一点につき)	55円/日
テレビレンタル利用料	220円/日
理美容代金	実費
予防接種など	実費
日用生活品	委託業者と別途契約