

# 短期入所生活介護事業所サンリバー サービス利用料金表(従来型個室) 令和6年8月1日以降

第1段階(生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の方)

第3段階(市町村民税非課税世帯であって①年金収入等80万円超120万円以下②年金収入等120万円超)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数				
(円)実費負担	居住費/日	380				
	食費/日	300				
1日利用料金/円(概算)		1,446	1,527	1,613	1,696	1,776

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数				
(円)実費負担	居住費/日	880				
	食費/日	①1,000(年金収入等80万円超120万円以下) ②1,300(年金収入等120万円超)				
1日利用料金/円(概算)		①2,646	①2,727	①2,813	①2,896	①2,976
		②2,946	②3,027	②3,113	②3,196	②3,276

第2段階(市町村民税非課税世帯であって年金収入等が80万円以下の方)

第4段階(市町村民税本人課税者・課税世帯)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数				
(円)実費負担	居住費/日	480				
	食費/日	600				
1日利用料金/円(概算)		1,846	1,927	2,013	2,096	2,176

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数				
実費負担(円)	居住費/日	1,231				
	朝食	500				
	昼食	550				
	夕食	550				
1日利用料金/円(概算)※1割		3,597	3,678	3,764	3,847	3,927
1日利用料金/円(概算)※2割		4,362	4,515	4,697	4,862	5,023
1日利用料金/円(概算)※3割		5,128	5,372	5,630	5,878	6,119

☆介護保険は1単位10.33円での計算となります。

☆自己負担額は介護保険負担割合証に記載された割合となります。

☆介護職員等処遇改善加算は1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数となります。

☆生産性向上推進体制加算は10単位/月(12円/月)の請求となります。

☆社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度も適用しております。お持ちの方はご提出ください。

☆利用者様の状況に応じまして療養食加算(8単位/1食※9円/1食)が加算される場合がございます。

☆日常生活物品・理美容代は実費負担となります。(カット1,500円・顔剃り500円)

☆第1段階～第3段階の方々には各市町村より、介護負担限度額認定証が発行されておりますので、お持ちの方は必ずご提出下さい。お持ちでない場合は第4段階の対象となりますのでご注意ください。

# 短期入所生活介護事業所サンリバー サービス利用料金表(多床室) 令和6年8月1日以降

## 第1段階(生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の方)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数				
(円)実負担(円)	居住費/日	0				
	食費/日	300				
1日利用料金/円(概算)		1,066	1,147	1,230	1,316	1,396

## 第3段階(市町村民税非課税世帯であって①年金収入等80万円超120万円以下②年金収入等120万円超)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数				
(円)実負担(円)	居住費/日	430				
	食費/日	①1,000(年金収入等80万円超120万円以下) ②1,300(年金収入等120万円超)				
1日利用料金/円(概算)		①2,196	①2,277	①2,363	①2,446	①2,526
		②2,496	②2,577	②2,663	②2,764	②2,826

## 第2段階(市町村民税非課税世帯であって年金収入等が80万円以下の方)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数				
(円)実負担(円)	居住費/日	430				
	食費/日	600				
1日利用料金/円(概算)		1,796	1,877	1,963	2,046	2,126

## 第4段階(市町村民税本人課税者・課税世帯)

		要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険サービス費(単位)	短期サービス費/日	603	672	745	815	884
	サービス提供体制加算/日	22	22	22	22	22
	機能訓練体制加算/日	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算/日	13	13	13	13	13
	送迎加算(片道)	184	184	184	184	184
	介護保険自己負担合計(送迎除く)/日	650	719	792	862	931
	生産性向上推進体制加算/月	10/月				
	介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数				
(円)実負担(円)	居住費/日	915				
	朝食	500				
	昼食	550				
	夕食	550				
1日利用料金/円(概算)※1割		3,281	3,362	3,448	3,531	3,611
1日利用料金/円(概算)※2割		4,046	4,209	4,381	4,546	4,707
1日利用料金/円(概算)※3割		4,812	5,056	5,314	5,562	5,803

☆介護保険は1単位10,333円での計算となります。

☆自己負担額は介護保険負担割合証に記載された割合となります。

☆介護職員等処遇改善加算は1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数となります。

☆生産性向上推進体制加算は10単位/月(12円/月)の請求となります。

☆社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度も適用しております。お持ちの方はご提出ください。

☆利用者様の状況に応じまして療養食加算(8単位/1食※9円/1食)が加算される場合がございます。

☆日常生活物品・理美容代は実費負担となります。(カット1,500円・顔剃り500円)

☆第1段階～第3段階の方々には各市町村より、介護負担限度額認定証が発行されておりますので、お持ちの方は必ずご提出下さい。お持ちでない場合は第4段階の対象となりますのでご注意ください。

## 介護予防短期入所生活介護事業所サンリバー サービス利用料金表(従来型個室) 令和6年8月1日以降

第1段階(生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の方)

【単位】

	要支援1	要支援2
介護予防サービス費	451	561
機能訓練体制加算	12	12
サービス提供体制加算I	22	22
送迎加算(片道)	184	184
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595
生産性向上推進体制加算/月	10/月	
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数	

実費負担分 【円】

分実費負担	居住費	380
	食費	300
1日利用料金/円(概算)	1,252	1,381

第2段階(市町村民税非課税世帯であって年金収入等が80万円以下の方)

【単位】

	要支援1	要支援2
介護予防サービス費	451	561
機能訓練体制加算	12	12
サービス提供体制加算I	22	22
送迎加算(片道)	184	184
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595
生産性向上推進体制加算/月	10/月	
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数	

実費負担分 【円】

分実費負担	居住費	480
	食費	600
1日利用料金/円(概算)	1,652	1,781

第3段階(市町村民税非課税世帯であって①年金収入等80~120万円以下 ②年金収入等120万円超)

【単位】

	要支援1	要支援2
介護予防サービス費	451	561
機能訓練体制加算	12	12
サービス提供体制加算I	22	22
送迎加算(片道)	184	184
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595
生産性向上推進体制加算/月	10/月	
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数	

実費負担分 【円】

分実費負担	居住費	880
	食費	①1,000 ②1,300
1日利用料金/円(概算)	①2,452	②2,581
	②2,752	②2,881

第4段階(市町村民税本人課税者・課税世帯)

【単位】

	要支援1	要支援2
介護予防サービス費	451	561
機能訓練体制加算	12	12
サービス提供体制加算I	22	22
送迎加算(片道)	184	184
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595
生産性向上推進体制加算/月	10/月	
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数	

実費負担分 【円】

分実費負担	居住費	1,231
	朝食	500
	昼食	550
	夕食	550
1日利用料金/円(概算)※1割	3,403	3,532
1日利用料金/円(概算)※2割	3,974	4,232
1日利用料金/円(概算)※3割	4,545	4,932

## 介護予防短期入所生活介護事業所サンリバー サービス利用料金表(多床室) 令和6年8月1日以降

第1段階(生活保護受給者・市町村民税非課税世帯の老齢福祉年金受給者の方)

【単位】

	要支援1	要支援2
介護予防サービス費	451	561
機能訓練体制加算	12	12
サービス提供体制加算I	22	22
送迎加算(片道)	184	184
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595
生産性向上推進体制加算/月	10/月	
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数	

実費負担分 【円】

分実費負担	居住費	0
	食費	300
1日利用料金/円(概算)	872	1001

第2段階(市町村民税非課税世帯であって年金収入等が80万円以下の方)

【単位】

	要支援1	要支援2
介護予防サービス費	451	561
機能訓練体制加算	12	12
サービス提供体制加算I	22	22
送迎加算(片道)	184	184
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595
生産性向上推進体制加算/月	10/月	
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数	

実費負担分 【円】

分実費負担	居住費	430
	食費	600
1日利用料金/円(概算)	1,602	1,731

第3段階(市町村民税非課税世帯であって①年金収入等80~120万円以下 ②年金収入等120万円超)

【単位】

	要支援1	要支援2
介護予防サービス費	451	561
機能訓練体制加算	12	12
サービス提供体制加算I	22	22
送迎加算(片道)	184	184
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595
生産性向上推進体制加算/月	10/月	
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数	

実費負担分 【円】

分実費負担	居住費	430
	食費	①1,000 ②1,300
1日利用料金/円(概算)	①2,002	①2,131
	②2,302	②2,431

第4段階(市町村民税本人課税者・課税世帯)

【単位】

	要支援1	要支援2
介護予防サービス費	451	561
機能訓練体制加算	12	12
サービス提供体制加算I	22	22
送迎加算(片道)	184	184
介護保険自己負担合計(送迎除く)	485	595
生産性向上推進体制加算/月	10/月	
介護職員等処遇改善加算	1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数	

実費負担分 【円】

分実費負担	居住費	915
	朝食	500
	昼食	550
	夕食	550
1日利用料金/円(概算)※1割	3,087	3,216
1日利用料金/円(概算)※2割	3,658	3,916
1日利用料金/円(概算)※3割	4,229	4,616

☆介護保険は1単位10.33円での計算となります。

☆自己負担額は介護保険負担割合証の記載された割合となります。

☆介護職員等処遇改善加算は1ヶ月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数となります。

☆生産性向上推進体制加算は10単位/月(12円/月)の請求となります。

☆利用者様の状況の応じまして療養食加算(8単位/1食×9円/1食)が加算される場合がございます。

☆社会福祉法人等による利用者負担の軽減制度も適用しております。お持ちの方はご提出ください。

☆利用者様の状況の応じまして療養食加算(8単位/1食×9円/1食)が加算される場合がございます。

☆第1段階～第3段階の方々には各市町村より、介護負担限度額認定証が発行されておりますので、お持ちの方は必ずご提出下さい。お持ちでない場合は、第4段階の対象となりますのでご注意下さい。