

在宅複合型施設 グリーンヴィレッジ古座川(居宅) 利用料金のご案内

令和6年8月1日

1 多床室(相部屋)をご利用の方の短期入所利用料

基本利用料(短期入所生活介護費+食費+滞在費) 「自己負担額」

(ア) 第1段階の方の利用者負担限度額

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	1週間の場合 2,100円		6,615円
要介護 2	715円	5,005円			7,105円
要介護 3	787円	5,509円			7,609円
要介護 4	856円	5,992円			8,092円
要介護 5	926円	6,482円			8,582円

(イ) 第2段階の方の利用者負担限度額

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	1週間の場合 4,200円	1週間の場合 3,010円	11,725円
要介護 2	715円	5,005円			12,215円
要介護 3	787円	5,509円			12,719円
要介護 4	856円	5,992円			13,202円
要介護 5	926円	6,482円			13,692円

(ウ) 第3段階①の方の利用者負担限度額

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	1週間の場合 7,000円	1週間の場合 3,010円	14,525円
要介護 2	715円	5,005円			15,015円
要介護 3	787円	5,509円			15,519円
要介護 4	856円	5,992円			16,002円
要介護 5	926円	6,482円			16,492円

(エ) 第3段階②の方の利用者負担限度額

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	1週間の場合 9,100円	1週間の場合 3,010円	16,625円
要介護 2	715円	5,005円			17,115円
要介護 3	787円	5,509円			17,619円
要介護 4	856円	5,992円			18,102円
要介護 5	926円	6,482円			18,592円

(オ) 基準費用額(上記(ア)、(イ)、(ウ)、(エ)以外の方)

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	1週間の場合 10,115円	1週間の場合 6,405円	21,035円
要介護 2	715円	5,005円			21,525円
要介護 3	787円	5,509円			22,029円
要介護 4	856円	5,992円			22,512円
要介護 5	926円	6,482円			23,002円

(カ) 介護保険自己負担2割 基準費用額(上記(ア)、(イ)、(ウ)、(エ)、(オ)以外の方)

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	1,290円	9,030円	1週間の場合 10,115円	1週間の場合 6,405円	25,550円
要介護 2	1,430円	10,010円			26,530円
要介護 3	1,574円	11,018円			27,538円
要介護 4	1,712円	11,984円			28,504円
要介護 5	1,852円	12,964円			29,484円

(キ) 介護保険自己負担3割 基準費用額(上記(ア)、(イ)、(ウ)、(エ)、(オ)、(カ)以外の方)

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	1,935円	13,545円	1週間の場合 10,115円	1週間の場合 6,405円	30,065円
要介護 2	2,145円	15,015円			31,535円
要介護 3	2,361円	16,527円			33,047円
要介護 4	2,568円	17,976円			34,496円
要介護 5	2,778円	19,446円			35,966円

2 個室をご利用の方の短期入所利用料

基本利用料(短期入所生活介護費+食費+滞在費) 「自己負担額」

(ア) 第1段階の方の利用者負担限度額

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	300円	380円	9,275円
要介護 2	715円	5,005円			9,765円
要介護 3	787円	5,509円	1週間の場合 2,100円	1週間の場合 2,660円	10,269円
要介護 4	856円	5,992円			10,752円
要介護 5	926円	6,482円			11,242円

(イ) 第2段階の方の利用者負担限度額

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	600円	480円	12,075円
要介護 2	715円	5,005円			12,565円
要介護 3	787円	5,509円	1週間の場合 4,200円	1週間の場合 3,360円	13,069円
要介護 4	856円	5,992円			13,552円
要介護 5	926円	6,482円			14,042円

(ウ) 第3段階①の方の利用者負担限度額

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	1,000円	880円	17,675円
要介護 2	715円	5,005円			18,165円
要介護 3	787円	5,509円	1週間の場合 7,000円	1週間の場合 6,160円	18,669円
要介護 4	856円	5,992円			19,152円
要介護 5	926円	6,482円			19,642円

(エ) 第3段階②の方の利用者負担限度額

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	1,300円	880円	19,775円
要介護 2	715円	5,005円			20,265円
要介護 3	787円	5,509円	1週間の場合 9,100円	1週間の場合 6,160円	20,769円
要介護 4	856円	5,992円			21,252円
要介護 5	926円	6,482円			21,742円

(オ) 基準費用額(上記(ア)、(イ)、(ウ)、(エ)以外の方)

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	645円	4,515円	1,445円	1,231円	23,247円
要介護 2	715円	5,005円			23,737円
要介護 3	787円	5,509円	1週間の場合 10,115円	1週間の場合 8,617円	24,241円
要介護 4	856円	5,992円			24,724円
要介護 5	926円	6,482円			25,214円

(カ) 介護保険自己負担2割 基準費用額(上記(ア)、(イ)、(ウ)、(エ)、(オ)以外の方)

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	1,290円	9,030円	1,445円	1,231円	27,762円
要介護 2	1,430円	10,010円			28,742円
要介護 3	1,574円	11,018円	1週間の場合 10,115円	1週間の場合 8,617円	29,750円
要介護 4	1,712円	11,984円			30,716円
要介護 5	1,852円	12,964円			31,696円

(キ) 介護保険自己負担3割 基準費用額(上記(ア)、(イ)、(ウ)、(エ)、(オ)、(カ)以外の方)

区分	日額	1週間の場合	食費	滞在費	1週間の合計
要介護 1	1,935円	13,545円	1,445円	1,231円	32,277円
要介護 2	2,145円	15,015円			33,747円
要介護 3	2,361円	16,527円	1週間の場合 10,115円	1週間の場合 8,617円	35,259円
要介護 4	2,568円	17,976円			36,708円
要介護 5	2,778円	19,446円			38,178円

※多床室及び個室の(ア)～(オ)のご利用者負担の内、食費・滞在費について保険者(市町村)に「介護保険負担限度額認定申請書」を提出することにより、審査の上「認定証」が交付され、ご利用者負担第1段階から第3段階①・②のいずれかに該当するか確定されます。ご利用者にはその確定された負担限度額の金額で利用料をお支払いいただきます。なお、(オ)基準費用額で食費・滞在費をご負担いただく方は、認定しないむねの通知があります。

※当施設は社会福祉法人等によるご利用者負担の軽減に取り組んでいます。上記(ア)(イ)(ウ)(エ)の基本利用料(短期入所生活介護費+食費+滞在費)について、保険者(市町村)に「社会福祉法人等利用者負担軽減対象確認申請書」を提出し、審査の上減額割合が表示された「確認証」が交付されます。当施設はその減額割合に基づき、利用料等の軽減をいたします。

※食費は日額1,445円ですが、短期入所ご利用の方については1食ごとの料金となっています。

1食ごとの料金は朝食295円、昼食575円、夕食575円となります。なおご利用者負担について、第1段階・第2段階・第3段階①・②の方のみ、利用者負担限度額と1食ごとの料金を比較した安い方の料金のご負担となります。

### 3 加算費用

区 分	1割 負担額(円)	2割 負担額(円)	3割 負担額(円)	備 考
看 護 体 制 加 算 Ⅱ	8円	16円	24円	24時間連絡体制確保、看護職員を入所者25名に対し1名以上配置
サービ提供体制強化加算Ⅱ	18円	36円	54円	※1 介護職員のうち介護福祉士が60%以上配置
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	※1 1割負担額=(基本単位数+各種加減算)合計×14%×単位数単価(10円)×10% ※1 2割負担額=(基本単位数+各種加減算)合計×14%×単位数単価(10円)×20% ※1 3割負担額=(基本単位数+各種加減算)合計×14%×単位数単価(10円)×30%			

※1 サービス提供体制強化加算Ⅱ及び介護職員等処遇改善加算Ⅰは、区分支給限度基準額の算定対象から除外されます。

### 4 送迎費用

※ 古座川町・串本町・那智勝浦町・太地町にお住まいの方の送迎費用

区 分	1割 負担額	2割 負担額	3割 負担額	備 考
短期入所生活介護 送迎加算	184円	368円	552円	送迎を行った場合 (片道)

※ 古座川町・串本町・那智勝浦町・太地町以外にお住まいの方の送迎費用

通常の事業の実施地域を越えた地点から10km未満の場合 1,000円  
 通常の事業の実施地域を越えた地点から10km以上の場合3kmごとに300円の追加となります

### 5 別途利用料(ご利用される方のみ必要です)

区 分	利用者負担額	備 考
電 気 代	日額 30円(内税)	持込電気器具1個につき
特 別 な 食 費	実 費(内 税)	利用者の特別な希望に基づいたメニュー
そ の 他 日 用 品 費	実 費	ご本人・ご家族の希望する物

6 減算

(1)連続して30日を超えて同一の短期入所生活介護事業所に入所されている場合。(適用期間:31日~60日)

区 分	1割 負担額(日)	2割 負担額(日)	3割 負担額(日)	備 考
長期利用者提供減算	-30円	-60円	-90円	連続して30日を超えて同一の指定短期入所生活介護事業所に入所している場合、連続30日を超えた日から最大で30日間減算を行う。

(2)連続して60日を超えて同一の短期入所生活介護事業所に入所されている場合。(適用期間:61日以降)

基本報酬	区分	1割 負担額(日)	2割 負担額(日)	3割 負担額(日)	備 考
長期単独短期生活Ⅰ(Ⅱ)1	要介護1	589円	1,178円	1,767円	連続して60日を超えて同一の指定短期入所生活介護事業所に入所している場合、連続60日を超えた日から左記の基本報酬を算定。
長期単独短期生活Ⅰ(Ⅱ)2	要介護2	659円	1,318円	1,977円	
長期単独短期生活Ⅰ(Ⅱ)3	要介護3	732円	1,464円	2,196円	
長期単独短期生活Ⅰ(Ⅱ)4	要介護4	802円	1,604円	2,406円	
長期単独短期生活Ⅰ(Ⅱ)5	要介護5	871円	1,742円	2,613円	

〒649-4224

和歌山県東牟婁郡古座川町高瀬406番地

指定短期入所生活介護事業所

在宅複合型施設 グリーンヴィレッジ古座川

TEL:0735-72-0611 FAX:0735-72-0631