

在宅複合型施設 グリーンヴィレッジ古座川(介護予防) 利用料金のご案内

令和6年8月1日

1 多床室(相部屋)をご利用の方の介護予防短期入所利用料

基本利用料(介護予防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
要支援 1	479円	3,353円	日額		5,453円
要支援 2	596円	4,172円	300円		6,272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
要支援 1	479円	3,353円	日額	日額	10,563円
要支援 2	596円	4,172円	600円	430円	11,382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
要支援 1	479円	3,353円	日額	日額	13,363円
要支援 2	596円	4,172円	1,000円	430円	14,182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
要支援 1	479円	3,353円	日額	日額	15,463円
要支援 2	596円	4,172円	1,300円	430円	16,282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
要支援 1	479円	3,353円	日額	日額	19,873円
要支援 2	596円	4,172円	1,445円	915円	20,692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
要支援 1	958円	6,706円	日額	日額	23,226円
要支援 2	1,192円	8,344円	1,445円	915円	24,864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
要支援 1	1,437円	10,059円	日額	日額	26,579円
要支援 2	1,788円	12,516円	1,445円	915円	29,036円

2 個室をご利用の方の介護予防短期入所利用料

基本利用料(介護予防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
要支援 1	479円	3,353円	日額	日額	8,113円
要支援 2	596円	4,172円	300円	380円	8,932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
要支援 1	479円	3,353円	日額	日額	10,913円
要支援 2	596円	4,172円	600円	480円	11,732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
要支援 1	479円	3,353円	日額	日額	16,513円
要支援 2	596円	4,172円	1,000円	880円	17,332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
要支援 1	479円	3,353円	日 額	日 額	18,613円
要支援 2	596円	4,172円	1,300円	880円	19,432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
要支援 1	479円	3,353円	日 額	日 額	22,085円
要支援 2	596円	4,172円	1,445円	1,231円	22,904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
要支援 1	958円	6,706円	日 額	日 額	25,438円
要支援 2	1,192円	8,344円	1,445円	1,231円	27,076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
要支援 1	1,437円	10,059円	日 額	日 額	28,791円
要支援 2	1,788円	12,516円	1,445円	1,231円	31,248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、(エ)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(介護予防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段階から第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	2割負担額	3割負担額	備 考
(予)サービス提供強化加算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
(予)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
(予)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

連続して30日を超えて同一の介護予防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日以降)

基本報酬	区分	1割 負担額	2割 負担額	3割 負担額	備 考
予)長期単独短期生活Ⅰ1	要支援1	442円	884円	1,326円	連続して30日を超えて同一の介護予防短期入所生活介護事業所に入所している場合、連続30日を超えた日から左記の基本報酬を算定。
予)長期単独短期生活Ⅱ1	要支援1	442円	884円	1,326円	
予)長期単独短期生活Ⅰ2	要支援2	548円	1,096円	1,644円	
予)長期単独短期生活Ⅱ2	要支援2	548円	1,096円	1,644円	

〒649-4224

和歌山県東牟婁郡古座川町高瀬406番地

指定介護予防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