

ローズヒル利用料金【短期入所生活介護】重要事項説明書改訂版

令和8年2月1日改訂版

(単位:円)

| ① | ご契約者の要介護度とサービス利用料金 | 負担割合 | 要支援1 | | 要支援2 | | 要介護1 | | 要介護2 | | 要介護3 | | 要介護4 | | 要介護5 | |
|---|-------------------------|-----------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|--------|--------|
| | | | 多床室 | 個室 | 多床室 | 個室 | 多床室 | 個室 | 多床室 | 個室 | 多床室 | 個室 | 多床室 | 個室 | 多床室 | 個室 |
| | | | 5,496 | 5,496 | 6,815 | 6,815 | 7,648 | 7,648 | 8,482 | 8,482 | 9,357 | 9,357 | 10,201 | 10,201 | 11,024 | 11,024 |
| ② | うち、介護保険から給付される金額 | 9割 | 4,946 | 4,946 | 6,133 | 6,133 | 6,883 | 6,883 | 7,633 | 7,633 | 8,421 | 8,421 | 9,180 | 9,180 | 9,921 | 9,921 |
| | | 8割 | 4,396 | 4,396 | 5,452 | 5,452 | 6,025 | 826 | 6,684 | 6,684 | 7,392 | 7,392 | 8,060 | 8,060 | 8,726 | 8,726 |
| | | 7割 | 3,847 | 3,847 | 4,770 | 4,770 | 5,353 | 5,353 | 5,937 | 5,937 | 6,549 | 6,549 | 7,140 | 7,140 | 7,716 | 7,716 |
| ③ | サービス利用に係る自己負担額 (①-②) | 1割 | 550 | 550 | 682 | 682 | 765 | 765 | 849 | 849 | 936 | 936 | 1021 | 1021 | 1103 | 1103 |
| | | 2割 | 1100 | 1100 | 1363 | 1363 | 1507 | 207 | 1671 | 1671 | 1849 | 1849 | 2015 | 2015 | 2182 | 2182 |
| | | 3割 | 1649 | 1649 | 2045 | 2045 | 2295 | 2295 | 2545 | 2545 | 2808 | 2808 | 3061 | 3061 | 3308 | 3308 |
| ④ | 居室に係る自己負担額 | 多床室:900円 従来型個室:1,250円 | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑤ | 食事に係る自己負担額 | 1,990円 | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 〔朝食:591円 昼食:731円(おやつ代含む) 夕食:668円〕 | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥ | 自己負担額合計 (③+④+⑤) | 1割 | 3,440 | 3,790 | 3,572 | 3,922 | 3,655 | 4,005 | 3,739 | 4,089 | 3,826 | 4,176 | 3,911 | 4,261 | 3,993 | 4,343 |
| | | 2割 | 3,990 | 4,340 | 4,253 | 4,603 | 4,397 | 3,447 | 4,561 | 4,911 | 4,739 | 5,089 | 4,905 | 5,255 | 5,072 | 5,422 |
| | | 3割 | 4,539 | 4,889 | 4,935 | 5,285 | 5,185 | 5,535 | 5,435 | 5,785 | 5,698 | 6,048 | 5,951 | 6,301 | 6,198 | 6,548 |

☆「①ご契約者の要介護度とサービスの利用料金」の金額は介護職員処遇改善加算(Ⅰ)(所定単位数×14%)、看護体制加算(Ⅰ)(4単位/日)、サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(6単位)、夜勤職員配置加算(Ⅰ-ロ)(13単位/日)、生産性向上推進体制加算(Ⅱ)(10単位/月)を含んだ金額です。

☆ 送迎サービスをご利用の場合は、片道184単位の加算となります(市内の場合)。

☆「介護保険負担限度額認定証(別途、申請が必要です)」をお持ちの方は、上記の金額より減額されます。
日常生活費・その他詳細については生活相談員までお問い合わせ下さい。

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 負担限度 3段階② | 1割 | 2,280 | 2,730 | 2,412 | 2,862 | 2,495 | 2,945 | 2,579 | 3,029 | 2,666 | 3,116 | 2,751 | 3,201 | 2,833 | 3,283 |
| 負担限度 3段階① | 1割 | 1,980 | 2,430 | 2,112 | 2,562 | 2,195 | 2,645 | 2,279 | 2,729 | 2,366 | 2,816 | 2,451 | 2,901 | 2,533 | 2,983 |
| 負担限度 2段階 | 1割 | 1,580 | 1,630 | 1,712 | 1,762 | 1,795 | 1,845 | 1,879 | 1,929 | 1,966 | 2,016 | 2,051 | 2,101 | 2,133 | 2,183 |
| 負担限度 1段階 | 1割 | 850 | 1,230 | 982 | 1,362 | 1,065 | 1,445 | 1,149 | 1,529 | 1,236 | 1,616 | 1,321 | 1,701 | 1,403 | 1,783 |

☆介護保険適用前に利用した場合。自費の請求につきましては、①+④+⑤になります。(介護保険適用後の介護度)