

特別養護老人ホーム・ルロシェ ショートステイ 利用料金表

1割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2019年10月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス					介護保険外サービス		1日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)※参考
		基本サービス費	看護体制加算(I)	サービス体制強化加算(II)	介護職員処遇改善加算I	特定処遇改善加算II	食費	居住費		
要支援1	1	514円/日	4円/日	6円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	1,699円	50,970円
	2						390円/日	820円/日	1,789円	53,670円
	3						650円/日	1,310円/日	2,539円	76,170円
	4						1,600円/日	2,006円/日	4,185円	125,550円
要支援2	1	638円/日	4円/日	6円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	1,836円	55,080円
	2						390円/日	820円/日	1,926円	57,780円
	3						650円/日	1,310円/日	2,676円	80,280円
	4						1,600円/日	2,006円/日	4,322円	129,660円
要介護1	1	684円/日	4円/日	6円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	1,887円	56,610円
	2						390円/日	820円/日	1,977円	59,310円
	3						650円/日	1,310円/日	2,727円	81,810円
	4						1,600円/日	2,006円/日	4,373円	131,190円
要介護2	1	751円/日	4円/日	6円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	1,961円	58,830円
	2						390円/日	820円/日	2,051円	61,530円
	3						650円/日	1,310円/日	2,801円	84,030円
	4						1,600円/日	2,006円/日	4,447円	133,410円
要介護3	1	824円/日	4円/日	6円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	2,042円	61,260円
	2						390円/日	820円/日	2,132円	63,960円
	3						650円/日	1,310円/日	2,882円	86,460円
	4						1,600円/日	2,006円/日	4,528円	135,840円
要介護4	1	892円/日	4円/日	6円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	2,117円	63,510円
	2						390円/日	820円/日	2,207円	66,210円
	3						650円/日	1,310円/日	2,957円	88,710円
	4						1,600円/日	2,006円/日	4,603円	138,090円
要介護5	1	959円/日	4円/日	6円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	2,191円	65,730円
	2						390円/日	820円/日	2,281円	68,430円
	3						650円/日	1,310円/日	3,031円	90,930円
	4						1,600円/日	2,006円/日	4,677円	140,310円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.55円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

送迎加算	居宅と事業所間における送迎を希望された場合。	184円/片道
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。(1日3食まで)	8円/食
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	200円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合。	120円/日

その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例：クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等

特別養護老人ホーム・ルロシェ ショートステイ 利用料金表

2割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2019年10月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス					介護保険外サービス		1日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)※参考
		基本サービス費	看護体制加算(I)	サービス体制強化加算(II)	介護職員処遇改善加算I	特定処遇改善加算II	食費	居住費		
要支援1	1	1,028円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	820円/日	2,279円	68,370円
	2						390円/日	820円/日	2,369円	71,070円
	3						650円/日	1,310円/日	3,119円	93,570円
	4						1,600円/日	2,006円/日	4,765円	142,950円
要支援2	1	1,276円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	820円/日	2,553円	76,590円
	2						390円/日	820円/日	2,643円	79,290円
	3						650円/日	1,310円/日	3,393円	101,790円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,039円	151,170円
要介護1	1	1,368円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	820円/日	2,655円	79,650円
	2						390円/日	820円/日	2,745円	82,350円
	3						650円/日	1,310円/日	3,495円	104,850円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,141円	154,230円
要介護2	1	1,502円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	820円/日	2,803円	84,090円
	2						390円/日	820円/日	2,893円	86,790円
	3						650円/日	1,310円/日	3,643円	109,290円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,289円	158,670円
要介護3	1	1,648円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	820円/日	2,964円	88,920円
	2						390円/日	820円/日	3,054円	91,620円
	3						650円/日	1,310円/日	3,804円	114,120円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,450円	163,500円
要介護4	1	1,784円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	820円/日	3,115円	93,450円
	2						390円/日	820円/日	3,205円	96,150円
	3						650円/日	1,310円/日	3,955円	118,650円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,601円	168,030円
要介護5	1	1,918円/日	8円/日	12円/日	合計単位数の 83/1000	合計単位数の 23/1000	300円/日	820円/日	3,263円	97,890円
	2						390円/日	820円/日	3,353円	100,590円
	3						650円/日	1,310円/日	4,103円	123,090円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,749円	172,470円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.55円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

送迎加算	居宅と事業所間における送迎を希望された場合。	368円/片道
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。	16円/食
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	400円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合。	240円/日

その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例：クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等

特別養護老人ホーム・ルロシェ ショートステイ 利用料金表

3割負担の方

基本サービス費・食費・居住費

2019年10月～

要介護度	所得段階	介護保険内サービス					介護保険外サービス		1日の利用料	1ヶ月の利用料 (30日)※参考
		基本サービス費	看護体制加算(Ⅰ)	サービス体制強化加算(Ⅱ)	介護職員処遇改善加算Ⅰ	特定処遇改善加算Ⅱ	食費	居住費		
要支援1	1	1,542円/日	12円/日	18円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	2,858円	85,740円
	2						390円/日	820円/日	2,948円	88,440円
	3						650円/日	1,310円/日	3,698円	110,940円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,344円	160,320円
要支援2	1	1,914円/日	12円/日	18円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	3,270円	98,100円
	2						390円/日	820円/日	3,360円	100,800円
	3						650円/日	1,310円/日	4,110円	123,300円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,756円	172,680円
要介護1	1	2,052円/日	12円/日	18円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	3,422円	102,660円
	2						390円/日	820円/日	3,512円	105,360円
	3						650円/日	1,310円/日	4,262円	127,860円
	4						1,600円/日	2,006円/日	5,908円	177,240円
要介護2	1	2,253円/日	12円/日	18円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	3,644円	109,320円
	2						390円/日	820円/日	3,734円	112,020円
	3						650円/日	1,310円/日	4,484円	134,520円
	4						1,600円/日	2,006円/日	6,130円	183,900円
要介護3	1	2,472円/日	12円/日	18円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	3,887円	116,610円
	2						390円/日	820円/日	3,977円	119,310円
	3						650円/日	1,310円/日	4,727円	141,810円
	4						1,600円/日	2,006円/日	6,373円	191,190円
要介護4	1	2,676円/日	12円/日	18円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	4,112円	123,360円
	2						390円/日	820円/日	4,202円	126,060円
	3						650円/日	1,310円/日	4,952円	148,560円
	4						1,600円/日	2,006円/日	6,598円	197,940円
要介護5	1	2,877円/日	12円/日	18円/日	合計単位数 の 83/1000	合計単位数 の 23/1000	300円/日	820円/日	4,335円	130,050円
	2						390円/日	820円/日	4,425円	132,750円
	3						650円/日	1,310円/日	5,175円	155,250円
	4						1,600円/日	2,006円/日	6,821円	204,630円

※地域加算(5級地)があるため、1単位あたり10.55円で計算されます。

※高額介護サービス費支給制度により負担額の一部が払い戻される場合がございます。詳細につきましてはお住まいの市町村へご確認ください。

※所得に応じ、利用者負担第1段階から第4段階に区分されており、市町村より「介護保険負担限度額認定証」が、申請により発行されます。

その他の加算 ※対象となる方のみ必要に応じて加算されます。

送迎加算	居宅と事業所間における送迎を希望された場合。	552円/片道
療養食加算	医師の処方箋に基づく療養食を提供した場合。	24円/食
認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動・心理症状が認められるため、在宅での生活が困難であり、緊急に利用することが適当であると医師が判断された場合。7日を限度として。	600円/日
若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症の利用者に対して個別に担当者を定め、その者を中心に、当該利用者の特性やニーズに応じたサービス提供を行った場合。	360円/日

その他の費用料金

理美容代	1,500円/1回～
電気製品使用	1製品 100円/日

その他、個人的に必要とし、希望する品物に対して実費相当を負担していただく場合がございます。

例：クラブ活動費、施設で対応できない衣類等の洗濯、外食費用等