

A ショートステイ アネシス料金表

令和3年8月改定

短期入所生活介護費 (1日につき)	利用料：介護サービス費						⑥居住費（第4段階） 多床室（¥855） 個室（¥1,171）	⑦食費（第4段階） ¥1,445	利用者負担額合計（目安） ⑤+⑥+⑦
	①基本単位	②加算合計 単位	③処遇改善加算単 位 (①+②×8.3%)	④介護職員等特定 処遇改善加算単位 (①+②×2.7%)	⑤地域区分単価 (¥10.33)				
					介護サービス 自己負担額	介護サービス自己負担額			
多床室	要支援1	446	30	40	13	¥546	¥855	¥1,445	¥2,846
	要支援2	555	30	49	16	¥671	¥855	¥1,445	¥2,971
	要介護1	596	43	53	17	¥733	¥855	¥1,445	¥3,033
	要介護2	665	43	59	19	¥812	¥855	¥1,445	¥3,112
	要介護3	737	43	65	21	¥894	¥855	¥1,445	¥3,194
	要介護4	806	43	70	23	¥973	¥855	¥1,445	¥3,273
	要介護5	874	43	76	25	¥1,051	¥855	¥1,445	¥3,351
個室	要支援1	446	30	40	13	¥546	¥1,171	¥1,445	¥3,162
	要支援2	555	30	49	16	¥671	¥1,171	¥1,445	¥3,287
	要介護1	596	43	53	17	¥733	¥1,171	¥1,445	¥3,349
	要介護2	665	43	59	19	¥812	¥1,171	¥1,445	¥3,428
	要介護3	737	43	65	21	¥894	¥1,171	¥1,445	¥3,510
	要介護4	806	43	70	23	¥973	¥1,171	¥1,445	¥3,589
	要介護5	874	43	76	25	¥1,051	¥1,171	¥1,445	¥3,667

加算項目	夜勤職員配置加算Ⅰ	13単位/日
	サービス提供体制強化加算Ⅱ	18単位/日
	看護体制加算（Ⅰ）	4単位/日
	看護体制加算（Ⅱ）	8単位/日
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数合計に8.3%を乗じた単位数
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	所定単位数合計に2.7%を乗じた単位数	

※ 他、療費加算（8単位/回）等の加算が必要に応じてございます。

(1日あたり)	居住費		食費
	多床室（居住料）	個室（居住費）	
基準費用額：第4段階	¥855	¥1,171	¥1,445
利用者負担：第1段階	¥0	¥320	¥300
利用者負担：第2段階	¥370	¥420	¥600
利用者負担：第3段階（1）	¥370	¥820	¥1,000
利用者負担：第3段階（2）	¥370	¥820	¥1,300

- ※ 介護保険自己負担割合が2割の方は、「介護サービス自己負担額」に2を乗じた金額になります。
- ※ 食費（1日：1445円）の内訳は、朝食410円・昼食565円・夕食470円になります。
- ※ 送迎加算（184単位）のうち、自己負担金189円（片道）をご負担いただきます。
- ※ やむを得ない事情を除き、前日17時までにキャンセルのお電話が無い場合、キャンセル料として2000円をいただく場合がございます。

A デイサービス アネシス料金表

	利用料：介護サービス費						⑥食料費 屋食代（おやつ代含む） ¥600	利用者負担額合計（目安） ④+（⑤×回数分）
	①基本単位 (7時間～8時間未満)	②サービス提供体制強化加算	③処遇改善加算単位 (①+②×5.9%)	④介護職員等特定処遇 改善加算単位 (①+②×1.0%)	⑤地域区分単価 (¥10.27)			
					介護サービス自己負担額	介護サービス自己負担額		
介護予防通所介護費 (1月につき)	要支援1	1672	24	100	17	¥1,862	¥600	¥1892+（¥600×回数分）
	要支援2	3428	48	205	35	¥3,816	¥600	¥3878+（¥600×回数分）
通所介護費 (1回につき)	要介護1	655	6	39	7	¥726	¥600	¥1,326
	要介護2	773	6	46	8	¥855	¥600	¥1,455
	要介護3	896	6	53	9	¥990	¥600	¥1,590
	要介護4	1018	6	60	10	¥1,124	¥600	¥1,724
	要介護5	1142	6	68	11	¥1,260	¥600	¥1,860

- ※ 介護保険自己負担割合が2割の方は、「介護サービス自己負担額」に2を乗じた金額になります。
- ※ 上記加算以外に、入浴加算（40単位）がございます。
- ※ 尿取りパット代（¥50）、リハビリパンツ代（¥100）の他、特別なレクリエーション費用（実費）等が別途掛かる場合があります。
- ※ やむを得ない事情を除き、当日8時15分までにキャンセルのお電話が無い場合、キャンセル料として450円をいただく場合がございます。
- ※ 上記利用料は目安であり、施設の体制等により変更になる可能性がございます。詳しくはお問い合わせください。

A ショートステイ アネシス料金表 (第2・3段階)

令和3年8月改定

短期入所生活介護費 (1日につき)	利用料：介護サービス費					⑥居住費 (第2段階)	⑦食費 (第2段階)	利用者負担額合計 (目安)	
	①基本単位	②加算合計 単位	③処遇改善 加算単位 (①+②×8.3%)	④介護職員等特定 処遇改善加算単位 (①+②×2.7%)	⑤地域区分単価 (¥10.33) 介護サービス 自己負担額				
多床室	要支援1	446	30	40	13	¥546	¥370	¥390	¥1,306
	要支援2	555	30	49	16	¥671	¥370	¥390	¥1,431
	要介護1	596	43	53	17	¥733	¥370	¥390	¥1,493
	要介護2	665	43	59	19	¥812	¥370	¥390	¥1,572
	要介護3	737	43	65	21	¥894	¥370	¥390	¥1,654
	要介護4	806	43	70	23	¥973	¥370	¥390	¥1,733
	要介護5	874	43	76	25	¥1,051	¥370	¥390	¥1,811
個室	要支援1	446	30	40	13	¥546	¥420	¥390	¥1,356
	要支援2	555	30	49	16	¥671	¥420	¥390	¥1,481
	要介護1	596	43	53	17	¥733	¥420	¥390	¥1,543
	要介護2	665	43	59	19	¥812	¥420	¥390	¥1,622
	要介護3	737	43	65	21	¥894	¥420	¥390	¥1,704
	要介護4	806	43	70	23	¥973	¥420	¥390	¥1,783
	要介護5	874	43	76	25	¥1,051	¥420	¥390	¥1,861

加算項目	夜勤職員配置加算 I	13単位/日
	サービス提供体制強化加算 II	18単位/日
	看護体制加算 (I)	4単位/日
	看護体制加算 (II)	8単位/日
	介護職員処遇改善加算 I	所定単位数合計に8.3%を乗じた単位数
	介護職員等特定処遇改善加算 I	所定単位数合計に2.7%を乗じた単位数

※ 他、療養食加算 (8単位/回) 等の加算が必要に応じてございます。

(1日あたり)	居住費		食費
	多床室 (居住費)	個室 (居住費)	
基準費用額：第4段階	¥855	¥1,171	¥1,445
利用者負担：第1段階	¥0	¥320	¥300
利用者負担：第2段階	¥370	¥420	¥600
利用者負担：第3段階 (1)	¥370	¥820	¥1,000
利用者負担：第3段階 (2)	¥370	¥820	¥1,300

短期入所生活介護費 (1日につき)	利用料：介護サービス費					⑥居住費 (第3段階)	⑦食費 (第3段階)	利用者負担額合計 (目安)	
	①基本単位	②加算合計 単位	③処遇改善 加算単位 (①+②×8.3%)	④介護職員等特定 処遇改善加算単位 (①+②×2.7%)	⑤地域区分単価 (¥10.33) 介護サービス 自己負担額				
多床室	要支援1	446	30	40	13	¥546	¥370	¥650	¥1,566
	要支援2	555	30	49	16	¥671	¥370	¥650	¥1,691
	要介護1	596	43	53	17	¥733	¥370	¥650	¥1,753
	要介護2	665	43	59	19	¥812	¥370	¥650	¥1,832
	要介護3	737	43	65	21	¥894	¥370	¥650	¥1,914
	要介護4	806	43	70	23	¥973	¥370	¥650	¥1,993
	要介護5	874	43	76	25	¥1,051	¥370	¥650	¥2,071
個室	要支援1	446	30	40	13	¥546	¥820	¥650	¥2,016
	要支援2	555	30	49	16	¥671	¥820	¥650	¥2,141
	要介護1	596	43	53	17	¥733	¥820	¥650	¥2,203
	要介護2	665	43	59	19	¥812	¥820	¥650	¥2,282
	要介護3	737	43	65	21	¥894	¥820	¥650	¥2,364
	要介護4	806	43	70	23	¥973	¥820	¥650	¥2,443
	要介護5	874	43	76	25	¥1,051	¥820	¥650	¥2,521

※ 介護保険自己負担割合が2割の方は、「介護サービス自己負担額」に2を乗じた金額になります。

※ 食費 (1日：1445円) の内訳は、朝食410円・昼食565円・夕食470円になります。

※ 送迎加算 (184単位) のうち、自己負担金189円 (片道) をご負担いただきます。

※ やむを得ない事情を除き、前日17時までにキャンセルのお電話が無い場合、キャンセル料として2000円をいただく場合がございます。