

シルバーランドきしの 長期入居利用料金表

令和3年8月

介護度	割合	単位	日常生活継続 支援加算	看護体制 加算ⅠⅡ	夜勤職員 配置加算Ⅳ	科学的介護推進 体制加算Ⅱ	自立支援 促進加算	個別機能訓練 加算ⅠⅡ※1	口腔衛生管理 加算Ⅱ	ADL維持 加算Ⅱ※2	褥瘡マネジメン ト加算Ⅱ※3	排泄支援 加算Ⅲ※4	処遇改善 加算Ⅰ※5	負担 区分	食費 ※6	居住費	日常 生活費	月額合計 (30日計算)
要介護3	1割	793 /日	46 /日	12 /日	21 /日	50 /月	300 /月	380 /月	110 /月	60 /月	13 /月	20 /月	2980 /月	第1 段階	300 /日	820 /日	100 /日	66,673 /月
														第2 段階	390 /日	820 /日		69,373 /月
														第3 段階	650 /日	1310 /日		91,873 /月
	1360 /日	113,173 /月																
	第4 段階	1445 /日	2006 /日	136,603 /月														
				166,676 /月														
3割	2379 /日	138 /日	36 /日	63 /日	150 /月	900 /月	1140 /月	330 /月	180 /月	39 /月	60 /月	8941 /月	第4 段階	1445 /日	2006 /日	196,750 /月		
要介護4	1割	862 /日	46 /日	12 /日	21 /日	50 /月	300 /月	380 /月	110 /月	60 /月	13 /月	20 /月	3208 /月	第1 段階	300 /日	820 /日	100 /日	68,971 /月
														第2 段階	390 /日	820 /日		71,671 /月
														第3 段階	650 /日	1310 /日		94,171 /月
	1360 /日	115,471 /月																
	第4 段階	1445 /日	2006 /日	138,901 /月														
				171,272 /月														
3割	2586 /日	138 /日	36 /日	63 /日	150 /月	900 /月	1140 /月	330 /月	180 /月	39 /月	60 /月	9624 /月	第4 段階	1445 /日	2006 /日	203,643 /月		
要介護5	1割	929 /日	46 /日	12 /日	21 /日	50 /月	300 /月	380 /月	110 /月	60 /月	13 /月	20 /月	3429 /月	第1 段階	300 /日	820 /日	100 /日	71,202 /月
														第2 段階	390 /日	820 /日		73,902 /月
														第3 段階	650 /日	1310 /日		96,402 /月
	1360 /日	117,702 /月																
	第4 段階	1445 /日	2006 /日	141,132 /月														
				175,734 /月														
3割	2787 /日	138 /日	36 /日	63 /日	150 /月	900 /月	1140 /月	330 /月	180 /月	39 /月	60 /月	10287 /月	第4 段階	1445 /日	2006 /日	210,336 /月		

※1
Ⅰの12/日を30日換算し
Ⅱの20/月と合算した額。

※2、※3、※4
結果に応じて算定額が変動。
表示単位は最も多い算定額です。

※5
算定加算の合計により
算定額が変動。

※6
食数により金額が変動。

◎その他の加算等（該当される方）

割合	初期加算 (入居30日)	安全対策 体制加算 (入居時)	外泊時費用 加算 (月6日)	経口維持 加算ⅠⅡ	配置医師緊急時対応加算		看取介護加算Ⅱ				再入所時米 養連携加算	経口移行 加算
					早朝・夜間	深夜	死亡前45～31日	死亡前30～4日	死亡前2～3日	死亡日		
1割	30 /日	20 /回	246 /日	500 /月	650 /回	1300 /回	72 /日	144 /日	780 /日	1580 /日	200 /回	28 /日
2割	60 /日	40 /回	492 /日	1000 /月	1300 /回	2600 /回	144 /日	288 /日	1560 /日	3160 /日	400 /回	56 /日
3割	90 /日	60 /回	738 /日	1500 /月	1950 /回	3900 /回	216 /日	432 /日	2340 /日	4740 /日	600 /回	84 /日

電化製品電気代 (1製品毎)
20 /日
髭剃 100 /月

シルバーランドきしの 短期入所利用料金表

令和3年8月

介護度	負担割合	単位	機能訓練 体制加算	看護体制 加算ⅠⅡ	夜勤職員 配置加算Ⅳ	サービス 提供体制 強化加算 Ⅰ	処遇改善 加算Ⅰ※1	負担 区分	食費 ※2	居住費	日常 生活費	日額合計
要支援1	1割	523	12	0	0	22	61	第1段階	300	820	50	1,788
								第2段階	600	820		2,088
								第3段階①	1,000	1,310		2,978
								第3段階②	1,300	1,310		3,278
	第4段階	1,445	2,006	4,119								
	2割	1,046	24	0	0	44	123	4,738				
3割	1,569	36	0	0	66	184	5,356					
要支援2	1割	649	12	0	0	22	75	第1段階	300	820	1,928	
								第2段階	600	820	2,228	
								第3段階①	1,000	1,310	3,118	
								第3段階②	1,300	1,310	3,418	
	第4段階	1,445	2,006	4,259								
	2割	1,298	24	0	0	44	150	5,017				
3割	1,947	36	0	0	66	225	5,775					
要介護1	1割	696	12	12	20	22	84	第1段階	300	820	2,016	
								第2段階	600	820	2,316	
								第3段階①	1,000	1,310	3,206	
								第3段階②	1,300	1,310	3,506	
	第4段階	1,445	2,006	4,347								
	2割	1,392	24	24	40	44	168	5,193				
3割	2,088	36	36	60	66	251	6,038					
要介護2	1割	764	12	12	20	22	91	第1段階	300	820	2,091	
								第2段階	600	820	2,391	
								第3段階①	1,000	1,310	3,281	
								第3段階②	1,300	1,310	3,581	
	第4段階	1,445	2,006	4,422								
	2割	1,528	24	24	40	44	183	5,344				
3割	2,292	36	36	60	66	274	6,265					
要介護3	1割	838	12	12	20	22	99	第1段階	300	820	2,173	
								第2段階	600	820	2,473	
								第3段階①	1,000	1,310	3,363	
								第3段階②	1,300	1,310	3,663	
	第4段階	1,445	2,006	4,504								
	2割	1,676	24	24	40	44	199	5,508				
3割	2,514	36	36	60	66	298	6,511					
要介護4	1割	908	12	12	20	22	107	第1段階	300	820	2,251	
								第2段階	600	820	2,551	
								第3段階①	1,000	1,310	3,441	
								第3段階②	1,300	1,310	3,741	
	第4段階	1,445	2,006	4,582								
	2割	1,816	24	24	40	44	214	5,663				
3割	2,724	36	36	60	66	321	6,744					
要介護5	1割	976	12	12	20	22	115	第1段階	300	820	2,327	
								第2段階	600	820	2,627	
								第3段階①	1,000	1,310	3,517	
								第3段階②	1,300	1,310	3,817	
	第4段階	1,445	2,006	4,658								
	2割	1,952	24	24	40	44	229	5,814				
3割	2,928	36	36	60	66	344	6,971					

◎その他の加算等（該当される方）

負担割合	送迎加算 (片道)	緊急短期 入所受入 加算	療養食 加算 (1回)	若年性認知症 利用者受入 加算	認知症行動 心理症状緊急 対応加算
1割	184	90	8	120	200
2割	368	180	16	240	400
3割	552	270	24	360	600

※1：処遇改善加算は算定対象加算の合計によって単位数（金額）が変動します。処遇改善加算（11%）は、介護職員処遇改善加算（8.3%）と介護職員等特定処遇改善加算（2.7%）の合算になります。

※2：食費は食数により金額が変動します。

電化製品 電気代 (1製品毎)	テレビ 貸出代	必要物品
20	20	実費相当額