



ショートステイ「あいりレーつくば」料金表

<令和6年6月～>

【1割負担】

多床室 【 4人部屋 】

単位：円（1日あたり）

| | 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 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 基本利用料 | 581 | 721 | 780 | 863 | 950 | 1,032 | 1,117 |
| 居住費 | 1,250 | 1,250 | 1,250 | 1,250 | 1,250 | 1,250 | 1,250 |
| 食費 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 |
| 合計 | 3,781 | 3,921 | 3,980 | 4,063 | 4,150 | 4,232 | 4,317 |

多床室 【 2人部屋 】

単位：円（1日あたり）

| | 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 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 基本利用料 | 581 | 721 | 780 | 863 | 950 | 1,032 | 1,117 |
| 居住費 | 1,350 | 1,350 | 1,350 | 1,350 | 1,350 | 1,350 | 1,350 |
| 食費 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 |
| 合計 | 3,881 | 4,021 | 4,080 | 4,163 | 4,250 | 4,332 | 4,417 |

従来型個室 【 1人部屋 】

単位：円（1日あたり）

| | 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 |
|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 基本利用料 | 581 | 721 | 780 | 863 | 950 | 1,032 | 1,117 |
| 居住費 | 1,550 | 1,550 | 1,550 | 1,550 | 1,550 | 1,550 | 1,550 |
| 食費 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 | 1,950 |
| 合計 | 4,081 | 4,221 | 4,280 | 4,363 | 4,450 | 4,532 | 4,617 |

* 食費の内訳は、朝食500円・昼食800円・夕食650円となります。

《 加算 》

* 認知症行動・心理症状緊急対応加算 = 1日200単位(約240円) (医師の指示により7日間まで)

* 若年性認知症利用者受入加算 = 1日120単位(約144円) (医師の指示による)

* 緊急短期入所受入加算 = 1日90単位(約108円) (14日間まで)

* 口腔連携強化加算 = 1月に1回50単位(約61円)(口腔評価等実施の場合)

* 生産性向上推進体制加算(Ⅱ) = 1ヶ月10単位(約12円)

* サービス提供体制加算Ⅲ = 1日6単位(約8円)

* 送迎加算(片道) = 184単位(約221円)

※上記の金額には介護職員処遇改善加算Ⅱ(総単位の13.6%)が含まれます。

※つくば市は1単位当たりの自己負担額が、1割負担の方で1.055円になります。

※上記の料金はあくまでも目安であり、各利用者様のご利用状況によって変動があります。

減免措置のある方の料金

単位：円（1日あたり）

| | | 第1段階 生活保護 | 第2段階 年金等 80万円以下 | 第3段階① 年金等 80万円超120万円以下 | 第3段階② 年金等 120万円超 |
|-----|-----|--------------|-----------------------|------------------------------|------------------------|
| 食費 | | 300 | 600 | 1,000 | 1,300 |
| 居住費 | 多床室 | 0 | 370 | 370 | 370 |
| | 個室 | 320 | 420 | 820 | 820 |

所得の低い方は、食費と居住費の負担が軽減される制度があります。

(注) 負担の軽減を受けるためには、市町村窓口で「介護保険負担限度額認定証」の交付を受ける必要があります。詳しくは各市町村窓口にお問い合わせください。

実費負担となる料金(税込)

| | | | |
|-------------|--|----|--------|
| 複写物交付 | ご利用に係わる記録簿を複写し、 交付するサービス (A4サイズ1枚) | | 11円 |
| 病院受診時のサポート | 送迎 | 片道 | 2,365円 |
| | | 往復 | 4,730円 |
| | 付き添い 1回 (複数の受診はお断りしています) | | 1,650円 |
| 薬局出張 | 薬局に薬を受け取りに行く料金 1回 | | 1,100円 |
| TV貸出 | 1日あたり | | 165円 |
| 電気製品持込料 | 個人所有の電気製品をお持ち込みで 使用する場合。1日あたり | | 165円 |
| 特別なレクリエーション | 企画毎にご利用者もしくはご家族の 希望をお伺いして実施します。 | | 実費 |
| 理美容 | 月1回の施設への出張サービス | | 実費 |

※病院受診:付き添い1回当たり2時間程度とします。17時以降の病院受診付き添い料金は、夜間料金として1時間につき別途1,100円(税込)を加算させていただきます。

※介護保険関連法令の改正またはその他の事情により、料金を変更させていただく場合がございます。変更する際には事前にご説明し、ご了承いただきます。

<送迎対象エリア>

つくば市、土浦市、牛久市、阿見町、
石岡市、かすみがうら市、筑西市、
常総市、下妻市、桜川市、取手市、
守谷市、つくばみらい市

ショートステイ「あいりレーつくば」

つくば市要273-1

TEL: 029-877-3355

FAX: 029-877-3366