

特別養護老人ホームすかいの郷（予防）短期入所利用料金表

当施設の利用に要する費用は、要介護度によって異なります。「介護保険負担割合証」に示す割合で算出されます。

※ 当施設は、介護保険法に定める地域区分（7級地）により、介護サービス費の単価は10,17円になります。

【ユニット型個室利用の費用】

	利用者 負担段階	基本単位/日	介護サービス費	居住費	食費	自己負担額/日		
			自己負担額			2,006円/日	1,392円/日	1割
要 介 護 5	第4段階	959	976	2,006	1,392	4,374	5,350	6,326
	第3段階			1,310	650	2,936	3,912	4,888
	第2段階			820	390	2,186	3,162	4,138
	第1段階			820	300	2,096	3,072	4,048
要 介 護 4	第4段階	892	908	2,006	1,392	4,306	5,214	6,122
	第3段階			1,310	650	2,868	3,776	4,684
	第2段階			820	390	2,118	3,026	3,934
	第1段階			820	300	2,028	2,936	3,844
要 介 護 3	第4段階	824	839	2,006	1,392	4,237	5,076	5,915
	第3段階			1,310	650	2,799	3,638	4,477
	第2段階			820	390	2,049	2,888	3,727
	第1段階			820	300	1,959	2,798	3,637
要 介 護 2	第4段階	751	764	2,006	1,392	4,162	4,926	5,690
	第3段階			1,310	650	2,724	3,488	4,252
	第2段階			820	390	1,974	2,738	3,502
	第1段階			820	300	1,884	2,648	3,412
要 介 護 1	第4段階	684	696	2,006	1,392	4,094	4,790	5,486
	第3段階			1,310	650	2,656	3,352	4,048
	第2段階			820	390	1,906	2,602	3,298
	第1段階			820	300	1,816	2,512	3,208
要 支 援 2	第4段階	638	649	2,006	1,392	4,047	4,696	5,345
	第3段階			1,310	650	2,609	3,258	3,907
	第2段階			820	390	1,859	2,508	3,157
	第1段階			820	300	1,769	2,418	3,067
要 支 援 1	第4段階	514	523	2,006	1,392	3,921	4,444	4,967
	第3段階			1,310	650	2,483	3,006	3,529
	第2段階			820	390	1,733	2,256	2,779
	第1段階			820	300	1,643	2,166	2,689

* 第1段階から第3段階の負担軽減適用を受けるには、市町村の発行する「介護保険負担限度額認定証」が必要です。

* 食費は、朝食392円 昼食500円 夕食500円の請求になります。

* 生活保護受給者のユニット型個室の利用については市町村にご確認ください。

【体制加算】（共通して加算される費用）

短期入所生活介護

加算項目	内容等	自己負担額／日		
		1割	2割	3割
看護体制加算（Ⅰ）	常時看護師を1名配置	4	8	12
夜勤職員配置加算（Ⅱ）	夜間帯に基準より多く職員を配置	19	37	55
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護福祉士を介護職員全体の60%配置	19	37	55
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険負担分に加算料金を加えた単位数に、 8.3%を乗じた単位数が加算			
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険負担分に加算料金を加えた単位数に、 2.7%を乗じた単位数が加算			

介護予防短期入所生活介護

加算項目	内容等	自己負担額／日		
		1割	2割	3割
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護福祉士を介護職員全体の60%配置	19	37	55
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険負担分に加算料金を加えた単位数に、 8.3%を乗じた単位数が加算			
介護職員特定処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険負担分に加算料金を加えた単位数に、 2.7%を乗じた単位数が加算			

【個別加算】（該当者のみに加算される費用）

加算項目	内容等	自己負担額／回		
		1割	2割	3割
送迎加算	必要な場合の居宅と事業所との送迎	188		
緊急短期入所受入加算	利用者や家族の状況に合わせ、ケアプランにおいて 利用計画のない利用者を緊急で受入れする事	92	183	275

* 利用者様及び職員の状況等により加算内容が変更になることがあります。

【保険対象外費用】（居住費・食費以外）

項目	内容等	料金
特別な食事	ご希望に基づいた特別な食事の提供	実費
理美容サービス	理髪・美容サービスの提供	実費
教養娯楽費	レクリエーションやクラブ活動の材料費等	実費
電気代	居室での電化製品使用料	1品につき50円／日
複写物の交付	サービス提供記録の写しの提供	10円／枚
日常生活上必要となる諸費用	日常生活品の購入代金等	実費