

(介護予防)短期入所生活介護 料金表同意書 (介護老人福祉施設 玉成苑)

令和3年4月1日現在

1、介護サービス費(1日あたりの単位数:金額)

	項目	単位数	1割負担	2割負担	3割負担	内容
① (基本単位)	要支援1	523	552円	1,104円	1,656円	併設型ユニット型(介護予防)短期入所生活介護費 要介護度に応じた基本額が設定されています。
	要支援2	649	685円	1,370円	2,054円	
	要介護1	696	735円	1,469円	2,203円	
	要介護2	764	806円	1,612円	2,418円	
	要介護3	838	884円	1,768円	2,652円	
	要介護4	908	958円	1,916円	2,874円	
	要介護5	976	1,030円	2,060円	3,089円	
② (必須加算)	機能訓練指導加算 ☆	12	13円	26円	38円	機能訓練を専門に行う、理学療法士等を1名以上配置しています。
	看護体制加算(Ⅰ)	4	5円	9円	13円	常勤の看護師を1名以上配置しています。
	看護体制加算(Ⅱ)	8	9円	17円	26円	看護職員を、常勤換算方法で、利用者数25名に対し1名以上の割合で配置するとともに、夜間における連絡・対応体制をとっています。
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ) ☆	18	19円	38円	57円	介護職員総数のうち、介護福祉士の占める割合を100分の60以上としています。
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18	19円	38円	57円	夜勤時間帯の介護職員について、基準で定められている介護職員の数よりも1名以上多い介護職員を配置しています。
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) ☆					介護職員の賃金改善分として、【①+②+③(状態に応じて)】×0.083を計算した単位数が加算されます。
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ) ☆					介護職員等の賃金改善分として、【①+②+③(状態に応じて)】×0.023を計算した単位数が加算されます。	
③ (状況に応じた算定)	送迎加算 ☆	184	195円	389円	583円	送迎をご利用された場合に加算されます。(片道あたり184単位)
	緊急短期入所受入加算	90	95円	190円	285円	居宅サービス計画に位置付けられていない短期入所生活介護を緊急に行った場合に加算されます。
	療養食加算 ☆	8単位/回	9円	17円	26円	管理栄養士等に管理された適切な療養食を提供した場合に加算されます。(1回につき8単位)
	若年性認知症利用者受入加算 ☆	120	127円	254円	380円	若年性認知症の利用者の方を受入れ、ニーズ等に対応したサービスを提供した場合に加算されます。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 ☆	200	211円	422円	633円	認知症日常生活自立度がⅢ以上であって、認知症行動・心理症状が認められ、在宅生活が困難であると医師が判断し、緊急に受け入れた場合に加算されます。

※ 1. ①と②はすべての方に加算されますが、③は状況等に応じて個別に加算されます。

2. なお、要支援の方は、②と③については、☆マークのみとなります。

3. 負担割合の1割・2割・3割については「介護保険負担割合証」をご確認ください。

2、食費・滞在費(1日あたりの金額)

食事に係る自己負担額	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階	1食あたりの金額(朝食405円・昼食480円・おやつ80円・夕食480円)
	300円	390円	650円	1,445円	

居室に係る自己負担額	ユニット型個室	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
		820円	820円	1,310円	2,630円

3、介護保険外の費用(その他のサービス)

項目	金額	内容
教養娯楽費	実費	個別に希望するクラブ活動に参加した場合、実費をいただきます。(喫茶クラブ利用も含まれます)
理美容代	カット	1,980円
	パーマ	5,830円
利用時にいただきます。		
家電持込使用料	1日(1台につき) 10円	ご利用者所有の家電製品を居室内で使用する場合、ご負担いただきます。
通院送迎費	1kmあたり	20円
	高速道路・有料道路利用	実費
	有料駐車場使用	実費
		協力医療機関よりも遠方の医療機関への入院や受診について、施設の車両で送迎した場合にご負担いただきます。なお、勤務時間外や夜間帯については、市内であっても実費をご負担いただく場合があります。
テレビ貸出し料	1日 50円	居室にテレビの貸出し(レンタル)を利用される場合、ご負担いただきます。
医療材料費	実費	特別な疾病にかかる医療材料のうち、医療保険の対象とならないものについては費用をご負担いただきます。
日用品費	実費	施設の日常生活で個別に使用するもので、利用者が負担することが相当と認められるものはその実費をご負担いただきます。
クリーニング費	実費	施設の洗濯機で洗濯できないもので外注する場合に実費をご負担いただきます。

1日あたりの料金

負担割合証 1割の方				
介護度	段階	介護サービス費	食費・滞在費	合計
要支援1	1	646	1,120	1,766
	2		1,210	1,856
	3		1,960	2,606
	4		4,075	4,721
要支援2	1	792	1,120	1,912
	2		1,210	2,002
	3		1,960	2,752
	4		4,075	4,867
要介護1	1	882	1,120	2,002
	2		1,210	2,092
	3		1,960	2,842
	4		4,075	4,957
要介護2	1	961	1,120	2,081
	2		1,210	2,171
	3		1,960	2,921
	4		4,075	5,036
要介護3	1	1,049	1,120	2,169
	2		1,210	2,259
	3		1,960	3,009
	4		4,075	5,124
要介護4	1	1,129	1,120	2,249
	2		1,210	2,339
	3		1,960	3,089
	4		4,075	5,204
要介護5	1	1,209	1,120	2,329
	2		1,210	2,419
	3		1,960	3,169
	4		4,075	5,284

負担割合証 2割の方			
介護度	介護サービス費	食費・滞在費	合計
要支援1	1,291	4,075	5,366
要支援2	1,585	4,075	5,660
要介護1	1,764	4,075	5,839
要介護2	1,922	4,075	5,997
要介護3	2,097	4,075	6,172
要介護4	2,258	4,075	6,333
要介護5	2,418	4,075	6,493

負担割合証 3割の方			
介護度	介護サービス費	食費・滞在費	合計
要支援1	1,937	4,075	6,012
要支援2	2,377	4,075	6,452
要介護1	2,646	4,075	6,721
要介護2	2,883	4,075	6,958
要介護3	3,146	4,075	7,221
要介護4	3,387	4,075	7,462
要介護5	3,627	4,075	7,702

☆ 概算表となりますので、おおよその金額となります。(1単位:10.55円)

☆ 介護サービス費は、表面①、②の加算を足したものになります。

☆ 新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せさせていただきます。

