

短期入所生活介護(ユニット型個室：新館)基本利用料金

ときわ園短期入所生活介護事業所（ユニット型）

(※) 2018(平成30)年4月1日 介護報酬改正による料金

●予防給付サービスによる料金

単位：円

| 要介護度 | 段階① | 介護保険自己負担額 | 基本加算額② | 食費 | 滞在費 | 合計／日 | 合計／30日 |
|------|------|-----------|--------|-------|-------|-------|---------|
| 要介護1 | 第1段階 | 739 | 27 | 300 | 820 | 1,886 | 56,580 |
| | 第2段階 | 739 | 27 | 390 | 820 | 1,976 | 59,280 |
| | 第3段階 | 739 | 27 | 650 | 1,310 | 2,726 | 81,780 |
| | 第4段階 | 739 | 27 | 1,380 | 2,080 | 4,226 | 126,780 |
| 要介護2 | 第1段階 | 812 | 27 | 300 | 820 | 1,959 | 58,770 |
| | 第2段階 | 812 | 27 | 390 | 820 | 2,049 | 61,470 |
| | 第3段階 | 812 | 27 | 650 | 1,310 | 2,799 | 83,970 |
| | 第4段階 | 812 | 27 | 1,380 | 2,080 | 4,299 | 128,970 |
| 要介護3 | 第1段階 | 891 | 27 | 300 | 820 | 2,038 | 61,140 |
| | 第2段階 | 891 | 27 | 390 | 820 | 2,128 | 63,840 |
| | 第3段階 | 891 | 27 | 650 | 1,310 | 2,878 | 86,340 |
| | 第4段階 | 891 | 27 | 1,380 | 2,080 | 4,378 | 131,340 |
| 要介護4 | 第1段階 | 963 | 27 | 300 | 820 | 2,110 | 63,300 |
| | 第2段階 | 963 | 27 | 390 | 820 | 2,200 | 66,000 |
| | 第3段階 | 963 | 27 | 650 | 1,310 | 2,950 | 88,500 |
| | 第4段階 | 963 | 27 | 1,380 | 2,080 | 4,450 | 133,500 |
| 要介護5 | 第1段階 | 1,036 | 27 | 300 | 820 | 2,183 | 65,490 |
| | 第2段階 | 1,036 | 27 | 390 | 820 | 2,273 | 68,190 |
| | 第3段階 | 1,036 | 27 | 650 | 1,310 | 3,023 | 90,690 |
| | 第4段階 | 1,036 | 27 | 1,380 | 2,080 | 4,523 | 135,690 |

注1)上記の費用は端数処理の関係、及び加算の状況等により実際と異なる場合があります。

上記の費用は介護保険負担割合が1割の場合の金額です。収入や保有資産の状況によって、2割負担となる場合があります。お手元の介護保険負担割合証をご確認ください。

注2.) 上記の料金および該当する加算を総合した金額に、8.3%の処遇改善加算が加えられます。

*① 収入の低い方の食費や居住費は、所得の状況に応じて決められている段階によって、負担の上限額(負担限度額)が決まっています。

| | |
|------|--|
| 第1段階 | 本人及び世帯全員が住民税非課税で、老齢福祉年金の受給者の方、又は生活保護を受給している方 |
| 第2段階 | 本人及び世帯全員が住民税非課税で、所得金額と課税年金収入額の合計が80万円以下の方 |
| 第3段階 | 本人及び世帯全員が住民税非課税で、所得金額と課税年金収入額の合計が80万円を超える方 |
| 第4段階 | 住民税課税世帯に属する方 |

*② 加算の内容は以下の通りです。金額は1日当たりの費用です。

| | |
|--------------------|---|
| サービス提供体制強化加算Ⅲ：7円/日 | 直接介護に関わる職員の総数うち、勤続年数3年以上の者の占める割合が30%以上である場合に適用されます。 |
| 夜勤職員配置加算Ⅱ： 20円/日 | 夜勤職員の数が最低基準を1以上上回っている場合に加算されます。 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 合計単位数の8.3%が加算されます。 |

※別途ご利用状況によって発生する加算

| | |
|--------------------------|--|
| 送迎加算（片道）： 200円/回 | ご自宅から施設への送迎を利用された場合に適用されます。 |
| 看護体制加算Ⅰ： 5円/日 | 常勤の看護師(正看護師)を1名以上配置している場合に加算されます。 (※特養の空床を利用した場合のみかかります。) |
| 看護体制加算Ⅱ： 9円/日 | 看護職員を最低基準を1名以上上回って配置し、24時間の連絡体制を確保している場合に加算されます。 (※空床利用のみかかります) |
| 生活機能向上連携加算： 217円/月 | 医師と共同で個別機能訓練計画を作成した場合に適用されます。 |
| 療養食加算： 9円/回 | 糖尿病、腎臓病等の疾患がある方に対して医師の食事箋に基づく療養食を提供した場合に適用されます。 |
| 若年性認知症受入加算： 130円/日 | 40歳以上65歳未満の方で、若年性認知症と診断された方が入所された場合に適用されます。 |
| 緊急短期入所受入加算： 98円/日 | 緊急の必要があって利用した場合、7日または14日を限度に算定されます。 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算： 217円/日 | 認知症状のある人が緊急に利用した場合、7日を限度に算定します。 |

その他の利用料金

| サービス名 | 利用料金 | 備考 | |
|--------------------------|--------|--|---------------------------|
| 事務管理費 | 40円/日 | 現金・通帳・印鑑・保険証等の預かり管理。1入所期間毎にかかります。 | |
| 個人使用の日用品 | 実 費 | 専用に使用する日用品・衣類代等(オムツ類は除く) | |
| 特別な食事 | 実 費 | ご希望により特別に注文された食事・飲料代 | |
| おやつ代 | 30円/日 | 日々のおやつ等の提供費(経管栄養・胃ろうの方は除く) | |
| テレビレンタル | 100円/日 | 施設所有のテレビを使用される場合。個人でお持ちになったテレビを使用する場合にはかかりません。 | |
| エアマットレンタル | 100円/日 | 褥瘡防止など必要な場合に使用する場合があります。 | |
| 医療費・薬代 | 実 費 | 嘱託医による週1回の回診・病院の外来受診・入院費・訪問歯科診療費・処方薬及び市販薬代・予防接種費用等 | |
| 理・美容 | 実 費 | 訪問理美容業者による施術 | |
| 複写物（コピー片面） | 10円/枚 | 白黒コピー | はがき～A3まで 両面は2枚分としてカウント |
| | 50円/枚 | カラーコピー | |
| 教養娯楽・各種クラブ活動 | 実 費 | 工作その他、材料費等 | |
| その他レクリエーション | 実 費 | クリスマス会・パーティ等 | |
| お花見・初詣・外食・小旅行等 個人的な外出 | 実 費 | 各種参加料金・個人の食事代は実費となります。 企画ごとの参加料金を前もってお知らせいたします。 | |

