

## 特別養護老人ホーム第二慈母園 (介護予防)短期入所料金表

## ○ 介護保険対象 (1割負担) ○

介護度	基本 サービス費 ①	夜勤職員 配置加算 (Ⅰ)②	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)③	負担段階	食費	滞在費		日額	
						多床室	従来型個室	多床室	従来型個室
支援1	454円	0円	7円	第4段階	1,445円	855円	1,171円	2,761円	3,077円
				第3段階②	1,300円	370円	820円	2,131円	2,581円
				第3段階①	1,000円	370円	820円	1,831円	2,281円
				第2段階	600円	370円	420円	1,431円	1,481円
				第1段階	300円	0円	320円	761円	1,081円
支援2	565円	0円	7円	第4段階	1,445円	855円	1,171円	2,872円	3,188円
				第3段階②	1,300円	370円	820円	2,242円	2,692円
				第3段階①	1,000円	370円	820円	1,942円	2,392円
				第2段階	600円	370円	420円	1,542円	1,592円
				第1段階	300円	0円	320円	872円	1,192円
介護1	607円	14円	7円	第4段階	1,445円	855円	1,171円	2,928円	3,244円
				第3段階②	1,300円	370円	820円	2,298円	2,748円
				第3段階①	1,000円	370円	820円	1,998円	2,448円
				第2段階	600円	370円	420円	1,598円	1,648円
				第1段階	300円	0円	320円	928円	1,248円
介護2	677円	14円	7円	第4段階	1,445円	855円	1,171円	2,998円	3,314円
				第3段階②	1,300円	370円	820円	2,368円	2,818円
				第3段階①	1,000円	370円	820円	2,068円	2,518円
				第2段階	600円	370円	420円	1,668円	1,718円
				第1段階	300円	0円	320円	998円	1,318円
介護3	750円	14円	7円	第4段階	1,445円	855円	1,171円	3,071円	3,387円
				第3段階②	1,300円	370円	820円	2,441円	2,891円
				第3段階①	1,000円	370円	820円	2,141円	2,591円
				第2段階	600円	370円	420円	1,741円	1,791円
				第1段階	300円	0円	320円	1,071円	1,391円
介護4	820円	14円	7円	第4段階	1,445円	855円	1,171円	3,141円	3,457円
				第3段階②	1,300円	370円	820円	2,511円	2,961円
				第3段階①	1,000円	370円	820円	2,211円	2,661円
				第2段階	600円	370円	420円	1,811円	1,861円
				第1段階	300円	0円	320円	1,141円	1,461円
介護5	889円	14円	7円	第4段階	1,445円	855円	1,171円	3,210円	3,526円
				第3段階②	1,300円	370円	820円	2,580円	3,030円
				第3段階①	1,000円	370円	820円	2,280円	2,730円
				第2段階	600円	370円	420円	1,880円	1,930円
				第1段階	300円	0円	320円	1,210円	1,530円

※ 施設で送迎を行った場合、送迎加算として片道188円が加算されます。

※ 介護職員処遇改善加算(Ⅱ)として、上記①～③のサービス費、他加算のサービス費合計に、6%が加算されます。

※ 介護職員等ペースアップ等支援加算として、上記①～③のサービス費、他加算のサービス費合計に、1.6%が加算されます。

※ 緊急短期入所受入加算は、ケアプランに予定がなく、緊急でショートステイを利用した場合、7日間(やむを得ない事情の場合は14日間)を限度として、1日92円を算定します。(短期入所生活介護の利用のみ)

※ 連続して30日を超えてショートステイを利用した場合、連続30日を超えた日から1日につき31円が減算されます。

※ 斑鳩町地域加算は、1単位=10.17円のため、端数処理により、若干の金額の差が生じます。

※ 施設の体制変更などにより、加算内容を変更する場合があります、上記の料金はあくまでも目安の表記となります。

## ○ 介護保険対象（2割負担） ○

介護度	基本サービス費 ①	夜勤職員配置加算 (Ⅰ) ②	サービス提供体制強化加算 (Ⅲ) ③	食費	滞在費		日額	
					多床室	従来型個室	多床室	従来型個室
支援1	907円	0円	13円	1,445円	855円	1,171円	3,220円	3,536円
支援2	1,129円	0円	13円	1,445円	855円	1,171円	3,442円	3,758円
介護1	1,213円	27円	13円	1,445円	855円	1,171円	3,553円	3,869円
介護2	1,353円	27円	13円	1,445円	855円	1,171円	3,693円	4,009円
介護3	1,499円	27円	13円	1,445円	855円	1,171円	3,839円	4,155円
介護4	1,640円	27円	13円	1,445円	855円	1,171円	3,980円	4,296円
介護5	1,778円	27円	13円	1,445円	855円	1,171円	4,118円	4,434円

※ 施設で送迎を行った場合、送迎加算として片道375円が加算されます。

※ 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）として、上記①～③のサービス費、他加算のサービス費合計に、6%が加算されます。

※ 介護職員等ベースアップ等支援加算として、上記①～③のサービス費、他加算のサービス費合計に、1.6%が加算されます。

※ 緊急短期入所受入加算は、ケアプランに予定がなく、緊急でショートステイを利用した場合、7日間（やむを得ない事情の場合は14日間）を限度として、1日183円を算定します。（短期入所生活介護の利用のみ）

※ 連続して30日を超えてショートステイを利用した場合、連続30日を超えた日から1日につき61円が減算されます。

※ 斑鳩町地域加算は、1単位=10.17円のため、端数処理により、若干の金額の差が生じます。

※ 施設の体制変更などにより、加算内容を変更する場合があります、上記の料金はあくまでも目安の表記となります。

## ○ 介護保険対象（3割負担） ○

介護度	基本サービス費 ①	夜勤職員配置加算 (Ⅰ) ②	サービス提供体制強化加算 (Ⅲ) ③	食費	滞在費		日額	
					多床室	従来型個室	多床室	従来型個室
支援1	1,361円	0円	19円	1,445円	855円	1,171円	3,680円	3,996円
支援2	1,694円	0円	19円	1,445円	855円	1,171円	4,013円	4,329円
介護1	1,819円	40円	19円	1,445円	855円	1,171円	4,178円	4,494円
介護2	2,029円	40円	19円	1,445円	855円	1,171円	4,388円	4,704円
介護3	2,249円	40円	19円	1,445円	855円	1,171円	4,608円	4,924円
介護4	2,460円	40円	19円	1,445円	855円	1,171円	4,819円	5,135円
介護5	2,667円	40円	19円	1,445円	855円	1,171円	5,026円	5,342円

※ 施設で送迎を行った場合、送迎加算として片道562円が加算されます。

※ 介護職員処遇改善加算（Ⅱ）として、上記①～③のサービス費、他加算のサービス費合計に、6%が加算されます。

※ 介護職員等ベースアップ等支援加算として、上記①～③のサービス費、他加算のサービス費合計に、1.6%が加算されます。

※ 緊急短期入所受入加算は、ケアプランに予定がなく、緊急でショートステイを利用した場合、7日間（やむを得ない事情の場合は14日間）を限度として、1日183円を算定します。（短期入所生活介護の利用のみ）

※ 連続して30日を超えてショートステイを利用した場合、連続30日を超えた日から1日につき61円が減算されます。

※ 斑鳩町地域加算は、1単位=10.17円のため、端数処理により、若干の金額の差が生じます。

※ 施設の体制変更などにより、加算内容を変更する場合があります、上記の料金はあくまでも目安の表記となります。

## ○ 介護保険対象外 ○

項目	費用	内容
送迎費用	800円	事業所の実施区域を超える地点より片道5km未満
	1,200円	事業所の実施区域を超える地点より片道5km以上
理美容代	1,320円/1,650円	毎月第一月曜日、委託業者による調髪・顔剃りにかかる費用
教養娯楽費	実費	希望される行事・レクリエーション・クラブ活動における材料費等
電気製品使用料	30円/日	個人が使用するテレビ・電気毛布など
複写物代	10円/枚	希望により記録や保険証書類等の複写物を依頼される場合
キャンセル料	1日分相当の実費	利用予定日の前日17時迄にキャンセルの連絡がなかった場合