

地域密着型特別養護老人ホームせせらぎ ショートステイ利用料金表

令和1年10月1日改正
(1割負担)

1日あたりの利用料金(併設ユニット型短期生活介護)

室 別	介護度	単位数	利用者負担額					利用者負担額 合計 (①+②+③+④)
		1日	① 1割負担	② 送迎代 (往復)	② 処遇改善 加算Ⅰ	③ 特定処遇改 善加算Ⅱ	④ 食費 居住費	
ユ ニ ッ ト 型 個 室	要支援1	514単位	560円	402円 (片道201円)	80円	22円	食費 1820円	5484円
	要支援2	638単位	695円		92円	25円		5634円
	要介護1	684単位	745円		95円	27円		5689円
	要介護2	751単位	817円	自宅から施 設まで送迎 を行った場 合に算定	102円	29円	居住費 2600円	5770円
	要介護3	824単位	897円		108円	30円		5857円
	要介護4	892単位	971円		115円	32円		5940円
	要介護5	959単位	1044円		120円	34円		6020円

負担段階	滞在費	食費
第4段階以上 (一般的課税世帯)	ユニット型個室 1 日2,600円	1日 1,820円
第3段階 年金収入金額等 80万円～266万円 以下	ユニット型個室 1 日1,310円	1日 650円
第2段階 年金収入額等 80万円以下	ユニット型個室 1 日820円	1日 390円
第1段階 高齢福祉年金受給 者で世帯全員が住 民税非課税の方及 び生活保護受給者	ユニット型個室 1 日820円	1日 390円

令和 年 月 日
上記内容の説明を行いました。

説明者: 印

令和 年 月 日
上記内容の説明を受け、同意し、交付を受けました。

利用者氏名: 印

署名代行者: 印

本人との関係()

- ※ 処遇改善加算及び特定処遇改善加算につきましては、送迎を往復利用を行った単位数を1日分に計算しています。
- ※ 上記料金表は、介護保険法・その他の法改正により変更される場合がありますので、ご了承ください。
- ※ 介護保険負担限度額認定証の対象者は、食費・滞在費の金額が変わりますのでご提示ください。
- ※ 送迎をご希望される方は、送迎加算(片道)184単位(201円)を算定いたします。
- ※ 食費に関しては、1食ごとに計算いたします。
- | | | | |
|---------|--------|--------|--------|
| 朝食 550円 | 昼食600円 | 夕食600円 | おやつ70円 |
|---------|--------|--------|--------|
- ※ オムツ代・最低日用品に関しては介護報酬に含まれています。
- ※ その他・理美容(第2金曜日)はご希望される方は別途ご負担いただきます。
- ※ 行事等に係る費用につきましては、実費相当分をご負担して頂く場合がございます。その際は、あらかじめご説明と同意を得ることとします。