

短期入所生活介護 利用料金(西館)

別紙(1)

介護報酬告示額 (単独型料金を記載)

(1) 多床室基本料金 (1日当たり)

要介護度	単位数	利用料	自己負担額
要介護1	645 単位	6,450 円	645 円
要介護2	715 単位	7,150 円	715 円
要介護3	787 単位	7,870 円	787 円
要介護4	856 単位	8,560 円	856 円
要介護5	926 単位	9,260 円	926 円
滞在費 (多床室)		915円	915円
食事代	朝食:320円、昼食:640円、夕食:640円		
* 表示金額は1割負担の場合であり、2割負担の場合は2倍、3割負担の場合は3倍の額となります。			
* 滞在費、食事代については負担割合はありませんが、減免制度があり個々によって単価が異なります。			

(2) 加算料金等

* ご利用時、下記の加算を算定させていただきます。

	加算		回数	単位数	自己負担額
	有	無			
送迎加算	有		片道につき (施設送迎時)	184単位	184円
看護体制加算Ⅲ	有		1日につき	12単位	12円
看護体制加算Ⅳ	有		1日につき	23単位	23円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	有		1日につき	6単位	6円
緊急短期入所受入加算	有		1日につき (最大14日間)	90単位	90円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	有		1ヶ月につき	13.6%	下記※1印参照
生産性向上推進体制加算Ⅱ	有		1ヶ月につき	10単位	10円

※1 介護職員等処遇改善加算Ⅱについては、1ヶ月のご利用単位数に13.6%を乗じた金額をご負担していただきます。

その他の費用

理美容代、喫茶代、嗜好品、医療費、については、別途実費負担になります。

テレビ、暖房器具(電気毛布、電気あんか等)ご利用電気料(それぞれ日額50円)負担となります。

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

<利用者氏名>

<代理人氏名>

介護予防短期入所生活介護 利用料金(西館)

別紙(2)

介護報酬告示額 (単独型料金を記載)

(1) 多床室基本料金 (1日当たり)

要介護度	単位数	利用料	自己負担額
要支援1	479 単位	4,790 円	479 円
要支援2	596 単位	5,960 円	596 円
滞在費 (多床室)		915円	915円
食事代	朝食:320円、昼食:640円、夕食:640円		
<p>* 表示金額は1割負担の場合であり、2割負担の場合は2倍、3割負担の場合は3倍の額となります。</p> <p>* 滞在費、食事代については負担割合はありませんが、減免制度があり個々によって単価が異なります。</p>			

その他の費用

理美容代、喫茶代、嗜好品、医療費については、別途実費負担になります。

テレビ、暖房器具(電気毛布、電気あんか等)ご利用電気料(それぞれ日額50円)負担となります。

(2) 加算料金

* ご利用時、下記の加算を算定させていただきます。

加算項目	有	無	回数	単位数	自己負担額
送迎加算	有		片道につき	184単位	184円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	有		1日につき	6単位	6円
介護職員等処遇改善加算Ⅱ	有		1ヶ月につき	13.6%	下記※1印参照
生産性向上推進体制加算Ⅱ	有		1ヶ月につき	10単位	10円

※1 介護職員等処遇改善加算Ⅱについては、1ヶ月のご利用単位数に13.6%を乗じた金額をご負担していただきます。

上記の内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

<利用者氏名>

<代理人氏名>
