

短期入所生活介護 利用料金

別紙(1)

□ 介護報酬告示額（併設型料金を記載）

(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 | 596単位 | 5,960円 | 596円 |
| 要介護2 | 665単位 | 6,650円 | 665円 |
| 要介護3 | 737単位 | 7,370円 | 737円 |
| 要介護4 | 806単位 | 8,060円 | 806円 |
| 要介護5 | 874単位 | 8,740円 | 874円 |
| 滞在費（多床室） | | 855円 | 855円 |
| 食事代 | 朝食:300円、昼食:600円、夕食:600円 | | |

(2) 従来型個室基本料金（1日当たり）

| 要介護度 | 単位数 | 利用料 | 自己負担額 |
|------------|-------------------------|--------|--------|
| 要介護1 | 596単位 | 5,960円 | 596円 |
| 要介護2 | 665単位 | 6,650円 | 665円 |
| 要介護3 | 737単位 | 7,370円 | 737円 |
| 要介護4 | 806単位 | 8,060円 | 806円 |
| 要介護5 | 874単位 | 8,740円 | 874円 |
| 滞在費(従来型個室) | | 1,171円 | 1,171円 |
| 食事代 | 朝食:300円、昼食:600円、夕食:600円 | | |

多床室、個室ともに、

* 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。

* 令和3年9月30日までは、新型コロナウイルス感染症に係るかかり増し分として、基本報酬に0.1%が上乘せされます。

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>

(3) 加算料金等

* ご利用時、下記の項目の加算を算定させていただきます。

| | 加算 | | 回数 | 単位数 | 自己負額 |
|-----------------|----|---|-------------------|-------|---------|
| | 有 | 無 | | | |
| 送迎加算 | 有 | | 片道につき (施設送迎時) | 184単位 | 184円 |
| 機能訓練指導体制加算 | 有 | | 1日につき | 12単位 | 12円 |
| 夜勤職員配置加算(Ⅰ) | 有 | | 1日につき | 13単位 | 13円 |
| 看護体制加算(Ⅲ) | 有 | | 1日につき | 6単位 | 6円 |
| 看護体制加算(Ⅳ) | 有 | | 1日につき | 13単位 | 13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 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 有 | | 1ヶ月につき | 8.3% | 下記※1印参照 |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 有 | | 1ヶ月につき | 2.3% | 下記※2印参照 |

※1 介護職員処遇改善加算Ⅰについては、1ヶ月のご利用単位数に8.3%を乗じた金額をご負担していただきます

※2 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱについては、1ヶ月のご利用単位数に2.3%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、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

別紙(3)

介護報酬告示額（併設型料金を記載）

(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 | 446単位 | 4,460円 | 446円 |
| 要支援2 | 555単位 | 5,550円 | 555円 |
| 滞在費（多床室） | | 855円 | 855円 |
| 食事代 | 朝食:300円、昼食:600円、夕食:600円 | | |

(2) 個室基本料金（1日当たり）

| 要介護度 | 単位数 | 利用料 | 自己負担額 |
|---------|-------------------------|--------|--------|
| 要支援1 | 446単位 | 4,460円 | 446円 |
| 要支援2 | 555単位 | 5,550円 | 555円 |
| 滞在費（個室） | | 1,171円 | 1,171円 |
| 食事代 | 朝食:300円、昼食:600円、夕食:600円 | | |

多床室、個室ともに、
 * 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。
 * 令和3年9月30日までは、新型コロナウイルス感染症に係るかかり増し分として、基本報酬に0.1%が上乗せされます。

その他の費用

理美容代、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（日額50円）負担となります。

(2) 加算料金

* ご利用時、下記の項目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 |
|-----------------|----|---|--------|-------|---------|
| | 有 | 無 | | | |
| 送迎加算 | 有 | | 片道につき | 184単位 | 184円 |
| 機能訓練指導体制加算 | 有 | | 1日につき | 12単位 | 12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 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 有 | | 1ヶ月につき | 8.3% | 下記※1印参照 |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ | 有 | | 1ヶ月につき | 2.3% | 下記※2印参照 |

※1 介護職員処遇改善加算Ⅰについては、1ヶ月のご利用単位数に8.3%を乗じた金額をご負担していただきます

※2 介護職員等特定処遇改善加算Ⅱについては、1ヶ月のご利用単位数に2.3%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>