

多摩の里けやき園 短期入所生活介護(予防)サービス

利用料(概算・2割負担の方)

1.保険給付費

平成29年 4月 1日

基本施設サービス費	算定項目 単位		要介護度	単位	介護報酬額	利用者負担 (介護報酬額の2割)
	併設型ユニット型介護予防 短期入所生活介護費(Ⅰ)		要支援1	508単位	5,359	1,072
要支援2			631単位	6,657	1,332	
(1日につき)		要介護1	677単位	7,142	1,429	
		要介護2	743単位	7,838	1,568	
		要介護3	814単位	8,587	1,718	
		要介護4	880単位	9,284	1,857	
		要介護5	946単位	9,980	1,996	
加算サービス利用料	項目		単位		介護報酬	利用者負担 (介護報酬額の2割)
		送迎加算	片道	184単位	1,941	389
	*	サービス提供体制加算Ⅰロ	1日	12単位	126	26
		緊急短期入所受入加算	1日	90単位	949	190
		若年性認知症受入加算	1日	120単位	1,266	254
	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		上記該当する合計×8.3%			左記の2割

- ・ 加算については計画として発生した場合や随時必要な事項が生じた際に加算されます。(* サービス提供体制加算Ⅰロは利用日ごとに加算されます。)
- ・ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)・・・介護保険給付の総単位数合計に8.3%を掛けたものとして計算され、2割をご負担いただきます。

2.滞在費・食費等

保険給付外サービス利用料	項目	摘要	単位	料金
	滞在費	第4段階	1日	¥2,600
	食費	第4段階	1日	¥1,650
	その他実費			
理美容代(カット1,400円・顔そり1,180円・シャンプー640円・パーマ(カット含む)4,750円・毛染め3,650円) 行事・クラブ活動等材料費等・・・ご希望により承ります。				

滞在費・食費について		負担額(1日)		介護度別保険サービス込み1日ご利用の金額						
				要支援	要支援	要介護	要介護	要介護	要介護	要介護
		滞在費	食費	1	2	1	2	3	4	5
第4段階	負担軽減はありません。	2,600	1,650	5,322	5,582	5,679	5,818	5,968	6,107	6,246

表中の食費は1日の最大負担額です。(区市町村が発行する負担限度額認定証の記載額)

- 1食ごとの食費設定は
 第4段階の方 …朝食320円 昼食730円 夕食600円
 第1～3段階の方…朝食250円 昼食630円 夕食500円
- その他実費、加算を別途ご負担頂きます。
- 介護度別保険サービス込み1日ご利用の金額に、ご利用日数をかけた費用+加算合計額+実費分をお支払い頂きます。