

## 特別養護老人ホーム 湖

### (短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護) 単位料金表

(1日あたり) <要介護者：介護・看護職員の配置＝3：1>

秦野市6級地：地域単価 10.33円

#### ■ 基本単位・料金

| 基本サービス費               | (1日につき)               | 単位  | 1割負担 | 2割負担   | 3割負担   |
|-----------------------|-----------------------|-----|------|--------|--------|
| 要支援1(個室・多床室)          |                       | 451 | 466円 | 932円   | 1,398円 |
| 要支援2(個室・多床室)          |                       | 561 | 580円 | 1,159円 | 1,739円 |
| 要介護1(個室・多床室)          |                       | 603 | 623円 | 1,246円 | 1,869円 |
| 要介護2(個室・多床室)          |                       | 672 | 695円 | 1,389円 | 2,083円 |
| 要介護3(個室・多床室)          |                       | 745 | 770円 | 1,539円 | 2,309円 |
| 要介護4(個室・多床室)          |                       | 815 | 842円 | 1,684円 | 2,526円 |
| 要介護5(個室・多床室)          |                       | 884 | 914円 | 1,827円 | 2,740円 |
| 体制加算 ※体制・配置のため全員に算定   |                       | 単位  | 1割負担 | 2割負担   | 3割負担   |
| 機能訓練体制加算              | (1日につき)               | 12  | 13円  | 25円    | 37円    |
| 夜勤職員配置加算Ⅰ             | (1日につき)               | 13  | 14円  | 27円    | 41円    |
| サービス提供体制強化加算Ⅱ         | (1日につき)               | 18  | 19円  | 37円    | 56円    |
| 生産性向上推進体制加算Ⅱ          | (1月につき)               | 10  | 11円  | 21円    | 31円    |
| 介護職員等処遇改善加算Ⅰ          | ※月の所定単位数に14.0%を乗じた単位数 |     |      |        |        |
| 個別加算 ※該当サービスを受けた場合に算定 |                       | 単位  | 1割負担 | 2割負担   | 3割負担   |
| 個別機能訓練加算              | (1日につき)               | 56  | 58円  | 116円   | 174円   |
| 生活機能向上連携加算Ⅱ           | (1月につき)               | 100 | 104円 | 207円   | 310円   |
| 生活介護送迎加算              | (片道につき)               | 184 | 190円 | 380円   | 570円   |
| 療養食加算                 | (1食につき)               | 8   | 9円   | 17円    | 25円    |
| 認知症緊急対応加算             | (7日間限定)               | 200 | 207円 | 414円   | 620円   |
| 在宅中重度者受入加算4           | (1日につき)               | 425 | 439円 | 878円   | 1,317円 |
| 連続30日以上短期入所利用         | (1日につき)               | ▲30 | ▲31円 | ▲62円   | ▲93円   |

※業務継続計画の措置、身体拘束等の適正化及び高齢者虐待防止の取り組みを実施しております。

※居宅サービス計画によるサービス利用(提供票)に従ってサービスを提供します。

#### ■ 食費及び滞在費負担額

|             |                       |        |
|-------------|-----------------------|--------|
| 滞在費負担額(多床室) | ※ご利用される部屋によりいずれかになります | 870円   |
| 滞在費負担額(個室)  |                       | 1,200円 |
| 食費          | 朝・食費                  | 503円   |
|             | 昼・食費                  | 669円   |
|             | 夜・食費                  | 669円   |
|             | 一日分 合計                | 1,841円 |

※滞在費は、1日ごとの請求をさせていただきます。(0時をもって課金いたします。)

※滞在費は、外出の場合も請求とさせていただきます。

※食費は、事前に所定の方式で届出をしていただき、食事を提供しなかった場合は請求しません。

※負担限度額認定を受けている方で、サービスご利用時に提出があった場合は、認定証の記載金額となります。

## ■その他の利用料金

|  |           |
|--|-----------|
| おやつ ※ご希望により  | 195 円/1 回 |
| 日用品費 (1 回あたり)<br>※身体状況を勘案したセットを用意させていただいております。<br>日用品費 A (自分の歯をいつまでも大切にしたい方) 195 円<br>日用品費 B (残っている自分の歯を長く大切にしたい方) 247 円<br>日用品費 C (入れ歯でも、いつまでもお口により気を配る方) 278 円 | 実 費       |
| 教養娯楽費 (レクリエーション費用<br>クラブ活動費「書道・絵手紙・クラフト手芸」・園芸諸経費) (1 回あたり)<br>※参加された方にご請求させていただきます。  | 103 円/1 日 |
| 理美容代   | 実 費       |
| 特別な食事 (通常に提供される食事以外で本人が希望し、提供される食事)  | 実 費       |
| 特別行事参加費 (敬老の日、誕生会、クリスマス会など特別な行事にかかる費用)   | 実 費       |

(ご希望により委託業者に直接契約していただくもの)

|                 |            |
|-----------------|------------|
| 寝巻きセット (1 日につき) | 200 円 (税別) |
|-----------------|------------|

保険外負担のある項目の利用にあたっては、利用申込書及びサービス同意書を提出して頂きます。