(重要事項説明書別紙)ご利用料金説明書

特別養護老人ホームはなみずき 介護予防短期入所生活介護サービスご利用料金表
(杉戸町介護サービス利用者負担助成の対象となる方)

令和6年4月1日改定

※保険分の1割負担には1円以下の金額が発生することがある為、実際の請求金額と以下表とは異なる場合がございます。実費には消費税を含みます。

①介護保険の自己負担額（1割負担分）						
料金体系	要介護度/加算項目	1日当たり（1単位10.33円）		備考		
		単位	金額			
基本負担分	要 支 援 1	529	546 円	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 2	656	678 円			
加算負担分	機 能 訓 練 体 制 加 算	12	12 円	対象者のみ（1食8単位） 対象者のみ（月に1度） 片道（希望者のみ）		
	サ ー ビ ス 提 供 体 制 加 算 I	22	23 円			
	療 養 食 加 算	24	25 円			
	生 活 機 能 向 上 連 携 加 算 II 1	200	207 円			
	送 迎 加 算	184	190 円			
介護職員等処遇改善加算 I		要支援 1	81 円	上記サービス1ヶ月の合計単位数に加算		
		要支援 2	100 円			
②その他自己負担分						
項 目		1日（回）当たりの金額		備 考		
滞 在 費		3,800 円		第4段階		
滞 在 費		1,310 円		第3段階		
滞 在 費		820 円		第1・2段階		
食 費（朝食）		445 円		第3段階①は1000円、②は1300円が日額の上限		
食 費（昼食）		615 円		第2段階は600円が日額の上限		
食 費（夕食）		515 円		第1段階は300円が日額の上限		
日用生活品費（選択制）		実費		別紙参照		
理 美 容 代		2,310 円～		施術料（1回当たり）		
区 域 外 送 迎 費		100 円（1Km）		区域外から1kmごとに100円		
要介護度別介護予防短期入所サービスご利用料金（①介護保険分の1割負担分+②その他自己負担分）						
要介護度	1日当たりの金額（送迎なしの場合）					備考
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
要支援1	1,617 円	1,917 円	2,807 円	3,107 円	5,872 円	上記①の25%が減免されます
要支援2	1,729 円	2,029 円	2,919 円	3,219 円	5,984 円	

・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます