

(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

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単位10,33円)								
料金体系	要介護度/加算項目	1日分の単位	1日分の金額			備考		
			1割負担	2割負担	3割負担			
基本負担分	要 支 援 1	529	546 円	1,093 円	1,639 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	1,355 円	2,033 円			
加算負担分	機能訓練体制加算	12	12 円	25 円	37 円			
	サービス提供体制加算 I	22	23 円	45 円	68 円			
	療 養 食 加 算	24	25 円	50 円	74 円	対象者のみ (1食8単位)		
	生活機能向上連携加算 II 1	200	207 円	413 円	620 円	対象者のみ (月に1度)		
	送 迎 加 算	184	190 円	380 円	570 円	片道 (希望者のみ)		
介護職員等处遇改善加算 I		要支援 1	81 円	163 円	244 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	200 円	299 円			
②その他自己負担分								
項目		1日(回)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			
日常生活品費 (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介護保険分の自己負担分+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	2割負担	3割負担	
要支援1	1,783 円	2,083 円	2,973 円	3,273 円	6,038 円	6,701 円	7,364 円	
要支援2	1,933 円	2,233 円	3,123 円	3,423 円	6,188 円	7,000 円	7,813 円	

・サービス提供は、ケアプランに基づいて実施されます