

【ご利用料金表 介護保険の対象になるもの 令和6年4月1日～】

特別養護老人ホーム山翠園(ショートステイ)

指定介護予防短期入所生活介護

1単位=10円

介護予防 ショート	区分	基本単位	機能訓練指導体制加算	サービス提供体制強化加算(I)	送迎単位	総単位	処遇改善加算 60/1000	特定処遇加算 23/1000	ベースアップ等支援加算 16/1000	※利用1回 本人負担		
										A	B	C
要支援1	イ(2)(ニ)(II)a	451/日	12/日	22/日	368/回	※片道184 単位になります。	853単位	85円	938円	1,876円	2,814円	
要支援2	イ(2)(ニ)(II)b	561/日	12/日	22/日	368/回		963単位	95円	1,058円	2,116円	3,174円	
							※送迎回数により異なります。			1割負担	2割負担	3割負担
※1状況等により若年性認知症受入加算(限度7日間) 120単位/日が加算されます。 ※2状況等により認知症の行動・心理症状の対応加算 200単位/日が加算されます。 ※3状況等により認知症専門ケア加算(I)3単位/日が加算されます。							※Eの金額は、D送迎の回数・左記分(※1～3)のご利用があった場合は金額が変わりご負担額も変更になります。 ※法定代理受領サービスであるときは、本人負担は介護保険負担割合証に記載された負担割合になります。					

指定短期入所生活介護費

介護 ショート	区分	基本単位	機能訓練指導体制加算	看護体制加算(I)	看護体制加算(II)	夜勤職員配置加算(III)	サービス提供体制強化加算(I)	送迎単位	総単位	処遇改善加算 60/1000	特定処遇加算 23/1000	ベースアップ等支援加算 16/1000
要介護1	イ(2)(ニ)(II)a	603/日	12/日	4/日	8/日	15/日	22/日	368/回	※片道: 184単位に なります。	1,032単位	103円	
要介護2	イ(2)(ニ)(II)b	672/日	12/日	4/日	8/日	15/日	22/日	368/回		1,101単位	109円	
要介護3	イ(2)(ニ)(II)c	745/日	12/日	4/日	8/日	15/日	22/日	368/回		1,174単位	116円	
要介護4	イ(2)(ニ)(II)d	815/日	12/日	4/日	8/日	15/日	22/日	368/回		1,244単位	124円	
要介護5	イ(2)(ニ)(II)e	884/日	12/日	4/日	8/日	15/日	22/日	368/回		1,313単位	130円	
※本人負担									※送迎の回数により異なります。			
A+B+C+D+E+F+G+H									※1 状況等により 若年性認知症受入加算(限度7日間) 120単位/日が加算されます。 ※2 状況等により 認知症の行動・心理症状の対応加算 200単位/日が加算されます。 ※3 状況等により認知症専門ケア加算(I)3単位/日が加算されます。 ※4 その他状況により国が定める加算の対象になる場合があります。 ※Hの金額は、G送迎の回数・上記分(※1～4)のご利用があった場合は金額が変わりご負担額も変更になります。 ※法定代理受領サービスであるときは、本人負担は介護保険負担割合証に記載された負担割合になります。			
要介護1		1,135円	2,270円	3,405円								
要介護2		1,210円	2,420円	3,630円								
要介護3		1,290円	2,580円	3,870円								
要介護4		1,368円	2,736円	4,104円								
要介護5		1,443円	2,886円	4,329円								
		1割負担	2割負担	3割負担								

# 【ご利用料金表 介護保険の対象外のもの 令和4年4月1日～】

食費・居住費の費用（1日あたり）

負担段階	食費	居住費	おやつ代
第1段階	300円	0円	70円
第2段階	600円	370円	70円
第3段階①	1,000円	370円	70円
第3段階②	1,300円	370円	70円
第4段階 (対象外)	1,445円	855円	70円

食費内訳

朝食	380円
昼食	565円
夕食	500円
計	1,445円

「介護保険負担限度額認定証」の交付を受けている方は、上記の料金表の通り認定証に記載されている負担限度額となります。

(日常生活外)費用一覧

ご利用者又はご契約者等の希望によりご負担を頂くもの

電気使用料 (1日あたり)	電気毛布	100円	医療 (園車 使用 料 への 受診)	山本・善導寺地区にある病院等	1,700円
	テレビ	50円		聖マリア病院・古賀病院・新古賀病院・古賀病院 21・ 久留米市総合病院・久留米大学病院 その他久留米市中心部病院等	3,200円
	パソコン(タブレットを含む)	30円		その他の地区にある病院等	2,200円
	スマートフォン	30円		救急車同行職員帰園費用(タクシー代等)	実費
	音楽プレイヤー(ラジオを含む)	30円		※2 ※	
	扇風機	30円	その他	理・美容代	実費
	電気スタンド	30円		入場代・食事代・外注食品等・その他に必要と認められるもの	実費
	携帯電話(電話端末のみ)	10円		健康管理費(インフルエンザなど予防接種の費用)	実費
	電気カミソリ	10円		クリーニング等その他、本人負担が妥当と考えられるもの	実費
	その他	※1		領収書再発行料	200円

※1 事業所の判断により、設定できるものとする。

※2 短期入所利用期間中における医療機関の受診(体調不良に伴う受診・緊急性のない定期的通院・内服薬処方受診)はご家族で対応をお願いします。施設としては原則行いません。但し、緊急時はこれに限りません。

※3 ご家族での対応がどうしても困難で事業所に依頼する場合は、上記金額でご負担いただきます(医療機関への園車使用料は、片道の料金)。