

ショートステイ 海と空(介護保険) サービス利用料金表

介護保険の給付対象分

R4.10.1 現在
事業所番号 第1770400214号

介護保険基本報酬(日単位)	要支援		要介護度区分				
	1	2	1	2	3	4	5
① サービス利用料金	4,100	5,110	5,480	6,120	6,780	7,420	8,040
② 保険からの給付額	3,690	4,599	4,932	5,508	6,102	6,678	7,236
③ 自己負担額(①-②)	410	511	548	612	678	90	804

介護保険加算給付対象分

送迎加算(片道)	要支援1~2	要介護1~5
① サービス利用料金	1,840	1,840
② 保険からの給付額	1,656	1,656
③ 自己負担額(①-②)	184	184

若年性認知症利用者受入加算(日単位)	要支援1~要支援2	要介護1~要介護5
① サービス利用料金	1,200	1,200
② 保険からの給付額	1,080	1,080
③ 自己負担額(①-②)	120	120

緊急短期入所受入加算(日単位)	要介護1~要介護5 (要支援1・2の方は加算されません)
① サービス利用料金	900
② 保険からの給付額	810
③ 自己負担額(①-②)	90

長期利用者に対する減算 ※要支援1・2の方は加算されません	長期利用者に対する減算は、居宅に戻る事なく、サービスを連続30日を超えて利用した場合、連続30日を超えた日から、1日あたり30単位を減算をいたします。
----------------------------------	---

認知症専門ケア加算(日単位)	認知症専門ケア加算Ⅰ (認知症介護実践リーダー研修修了者)	認知症専門ケア加算Ⅱ (認知症介護指導者養成研修修了者)
① サービス利用料金	30	40
② 保険からの給付額	27	36
③ 自己負担額(①-②)	3	4

サービス提供体制強化加算 (日単位)	(Ⅰ)	(Ⅱ)	(Ⅲ)
① サービス利用料金	220	180	60
② 介護保険からの給付額(90%)	198	162	54
③ 自己負担額(①-②)	22	18	6

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護保険給付対象分となる単位数の合計に8.3%を乗じた単位数
特定処遇改善加算(Ⅱ)	介護保険給付対象分となる単位数の合計に2.3%を乗じた単位数
介護職員等ベースアップ等支援加算	介護職員処遇改善加算と特定処遇改善加算を除く、介護保険給付対象分となる単位数の合計に1.6%を乗じた単位数

介護職員および他の職員の処遇改善を図る事を目的に介護保険給付の対象となる合計単位数に加算率を乗じ、単位数を算定します。

介護保険の給付対象外分

介護保険対象外サービス利用料金	要支援	要介護度区分				
	1・2	1	2	3	4	5
① 朝食代	350円/回					
② 昼食代	550円/回					
③ 夕食代	500円/回					
④ 滞在費	800円/1日					
⑤ 通常の送迎の実施区域を超える送迎費	超過1kmあたり 20円(片道)					
⑥ 嗜好品費(おやつ等)	実費相当額					
⑦ 日常生活費	実費相当額					
⑨ 日用品費	実費相当額					
⑩ 保健衛生費	実費相当額					
⑪ 写真代	実費相当額					
⑫ 行事参加費	実費相当額					
⑬ 創作活動に係る費用	実費相当額					
⑭ コピー代	20円					
⑮ サービス提供証明書発行	200円					

キャンセル料

ご利用予定日の前日までに申出があった場合	無 料
ご利用予定日の前日までに申出がなかった場合	当日ご利用の自己負担額(全額)

事業所の名称 ショートステイ 海と空
 所在地 〒928-0064 輪島市釜屋谷町六字30番地4
 電話番号 TEL 0768(23)4455 FAX 0768(23)0063