

パークサイド岡野ホーム 短期入所生活介護料金表(1割負担)
予防短期入所生活介護料金表(1割負担)

【1】

平成29年4月1日

1.介護保険給付1割負担に係る費用

1日あたり

	要支援1	要支援2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)	438 単位	539 単位	599 単位	666 単位	734 単位	801 単位	866 単位
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	6 単位						
看護体制加算(Ⅰ)	0	0	4 単位				
看護体制加算(Ⅱ)	0	0	8 単位				
夜間職員配置加算(Ⅰ)	0	0	13 単位				
単位合計	444 単位	545 単位	630 単位	697 単位	765 単位	832 単位	897 単位
合計 単位合計×10.88(横浜市地域加算)①	4,830 円	5,929 円	6,854 円	7,583 円	8,323 円	9,052 円	9,759 円
介護保険から給付される金額 ②	4,347 円	5,336 円	6,168 円	6,824 円	7,490 円	8,146 円	8,783 円
サービス利用に係る自己負担金(①-②)	483 円	593 円	686 円	759 円	833 円	906 円	976 円

2.食事に係る負担額【食費の設定は、朝食364円、昼食549円、夕食549円】

第1段階	300 円						
第2段階	390 円						
第3段階	650 円						
第4段階以上	1,462 円						

3.居住費(滞在費)に係る自己負担額

第1段階	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円	0 円
第2段階	370 円						
第3段階	370 円						
第4段階以上	840 円						

4.自己負担合計額(1+2+3)

第1段階	783 円	893 円	986 円	1,059 円	1,133 円	1,206 円	1,276 円
第2段階	1,243 円	1,353 円	1,446 円	1,519 円	1,593 円	1,666 円	1,736 円
第3段階	1,503 円	1,613 円	1,706 円	1,779 円	1,853 円	1,926 円	1,996 円
第4段階以上	2,785 円	2,895 円	2,988 円	3,061 円	3,135 円	3,208 円	3,278 円

5.送迎加算 184単位

送迎サービス(片道)	2,001円
介護保険から給付される金額	1,800円
サービス利用に係る自己負担金	201円

- * 送迎の移送には、原則としてご利用者の身元引受人等が同乗するものとします。
- * 送迎に対応する職員が2人以上の場合は、2人目からは保険外の負担になります。

6. 介護職員処遇改善加算Ⅰ

基本サービス費に各種加算減算を加えた総単位数に5.9%を乗じた単位数で算定する。

例) 要介護3 当月2泊3日利用 765単位×3日×0.083(介護職員処遇改善加算)×10.88(地域加算)×0.1(自己負担)=207円

【2】

日常生活等に係る費用

項目	金額	内容
特別な食事(行事食など)	実費	行事等で、ご契約者のご希望にて、特別な食事を提供します。
理美容代	実費	訪問理美容業者が行います。
喫茶	200円	ボランティア、地域作業所の方が行います。
複写物の交付	10円	サービス提供についての記録の複写物を必要とする場合。
クラブ活動	実費	書道、墨絵等の材料代等。
個人の日常生活用品	実費	ボックスティッシュ等、提供可能なもの。(原則、ご利用者が持参)

利用料金の支払い方法

【1】、【2】の料金は1日ごとに計算し、ご請求いたします。

毎月27日に口座振替の手続きをされた金融機関から自動引落し(月末、銀行休日の場合は翌日)となります。

利用のキャンセル

利用予定日の2日前までに、申し出があった場合	無料
利用予定日の前日に、申し出があった場合	当日の利用料金の50%(自己負担相当額)
利用予定日の当日に、申し出があった場合	当日の利用料金の100%(自己負担相当額)