

(介護予防)ショートステイなごみの郷 利用料金表

1 サービス利用料金(併設空床型ユニット型)

| 内訳 | | 要介護度 | | 要支援 | |
|------|------------|----------|----|---------|---------|
| | | 1 | 2 | 1 | 2 |
| 保険 | A サービス基本料金 | 1日 | | 5,120 円 | 6,360 円 |
| 自己負担 | 1割負担 | B A×0.10 | 1日 | 512 円 | 636 円 |
| | 2割負担 | | 1日 | 1,024 円 | 1,272 円 |
| | 3割負担 | | 1日 | 1,536 円 | 1,908 円 |

2 食事代

| | 低所得者負担限度額 | | | 一般 |
|-----|-----------|----------|----------|----------|
| | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階以上 |
| 1日 | 300 円 | 390 円 | 650 円 | 1,620 円 |
| 30日 | 9,000 円 | 11,700 円 | 19,500 円 | 48,600 円 |

| 食事代 内訳 | 【一食毎:一般及び減免対象者】 | | |
|-----------|-----------------|---------------|------|
| | 朝食 | 昼食 (おやつ含む) | 夕食 |
| 一般 | 440円 | 620円 | 560円 |
| 減免 | 380円 | 500円 | 500円 |

3 居住費

| ユニット型個室 | | 低所得者負担限度額 | | | 一般 |
|---------|-----|-----------|----------|----------|----------|
| | | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階 | 第4段階以上 |
| | 1日 | 820 円 | 820 円 | 1,310 円 | 1,960 円 |
| | 30日 | 24,600 円 | 24,600 円 | 39,300 円 | 58,800 円 |

4 加算利用料(要支援に該当する場合)

| | 1割負担 | | 加算条件等 |
|-----------------------|------|-------|--|
| 機能訓練体制加算 | 1日 | 12 円 | 機能訓練指導にあたる看護職員等を1名以上配置 |
| 個別機能訓練加算 | 1日 | 56 円 | 専従の理学療法士等が3か月に1回以上自宅を訪問した上で個別機能訓練計画し機能訓練を行った場合等 |
| 若年性認知症受入加算 | 1日 | 120 円 | 若年性認知症利用者を受け入れた場合 |
| 認知症専門ケア加算Ⅰ | 1日 | 3 円 | 認知症高齢者が一定数以上入所しており、認知症介護実践リーダー研修修了者を一定数以上配置した場合 |
| 認知症専門ケア加算Ⅱ | 1日 | 4 円 | 認知症専門ケア加算Ⅰの要件を満たし、認知症介護指導者研修修了者を1名以上配置した場合 |
| サービス提供体制加算Ⅰ(イ) | 1日 | 18 円 | 介護職員の総数のうち介護福祉士資格を有する職員の占める割合が60%以上になる場合に加算 |
| サービス提供体制加算Ⅰ(ロ) | 1日 | 12 円 | 介護職員の総数のうち介護福祉士資格を有する職員の占める割合が50%以上になる場合に加算 |
| サービス提供体制加算Ⅱ | 1日 | 6 円 | 介護職員・看護職員の総数のうち常勤職員の占める割合が75%以上になる場合に加算 |
| サービス提供体制加算Ⅲ | 1日 | 6 円 | 生活相談員・介護職員・看護職員・機能訓練指導員の総数のうち、勤続年数が3年以上の職員の占める割合が30%以上になる場合に加算 |
| 送迎加算 (福島市内一部地域を除く) | 片道 | 184 円 | 居室と事業所との間の送迎を行った場合に加算 通常実施地域外は1Km50円 |
| 療養食加算 | 1回 | 8 円 | 療養食を提供した場合 |
| 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 1回/月 | | 算定したユニット型サービス費と加算を合わせた単位数の1000分の83 |

注)負担割合2割の方、3割の方は、各割合を乗じた額となります。

○ その他の個人負担 理美容代、医療物品代、電話代 等

○ ご利用期間中の医療機関受診に関してはご家族にご協力いただきます。

☆ 1+2+3+4(該当するもののみ) = 利用料金