

ショートステイセンター 玉園ハイム

1日あたりの金額

1. 併設型ユニット型短期入所生活介護費 (I)

介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
個室	696単位	764単位	838単位	908単位	976単位

(1 単位 : 10.17円)

加算項目

- ・夜勤職員配置加算 (II) . . . 18 単位
- ・サービス提供体制強化加算 (II) . . . 18 単位

注 : 利用日数、介護保険額の合計に介護職員処遇改善加算の8.3%と介護職員等特定処遇改善加算の2.7%が加算されます。

2. 保険外費用

	食費	居住費	合計
第1段階※	300	820	1120
第2段階※	600	820	1420
第3段階①※	1000	1310	2310
第3段階②※	1300	1310	2610
第4段階※ ²	1500	2700	4200

※の負担軽減を受けるには「介護保険負担限度認定証」が必要になります。

(円)

※² 食費 朝300円 昼600円 夕600円

1泊2日 (3食付き) の費用の目安

個室	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
第1段階	3,894	4,047	4,213	4,372	4,526
第2段階	4,494	4,647	4,813	4,972	5,126
第3段階①	6,274	6,427	6,593	6,752	6,906
第3段階②	6,874	7,027	7,193	7,352	7,506
第4段階 (1割)	10,054	10,207	10,373	10,532	10,686
第4段階 (2割)	11,708	12,013	12,346	12,664	12,971
第4段階 (3割)	13,361	13,819	14,319	14,795	15,256

(円)

その他の加算項目

看護体制加算 (I)	4 単位	空床多床室を利用された日数のみ加算されます。
看護体制加算 (II)	8 単位	空床多床室を利用された日数のみ加算されます。
若年性認知症入所受入加算	120 単位	65歳未満の若年性認知症の方に加算されます。
送迎加算	184 単位	片道
緊急短期入所受入加算	90 単位	居宅サービス計画において計画的に行う事となっておらず、利用者や家族の状況で介護支援専門員が必要と認め、緊急に利用する場合 (開始日より7日限度/やむを得ない事情は14日)
介護職員処遇改善加算 (I)		サービス単位数合計の8.3%
介護職員等特定処遇改善加算 (I)		サービス単位数合計の2.7%

その他の希望に応じて生じる料金

行事参加費	希望者・参加者に別途実費を頂きます。
複写物交付費	コピー代 1枚につき10円頂きます。
テレビ使用料	テレビを希望される場合は、日数×50円頂きます。
コンセント使用料	電気毛布等持ち込み使用される場合は、1コンセント10円を利用日数分頂きます。

ショートステイセンター 玉園ハイム

1日あたりの金額

1. 併設型ユニット介護予防短期入所生活介護費（I）

介護度	要支援 1	要支援 2
個室	523単位	649単位

（1 単位：10.17円）

加算項目

- ・サービス提供体制強化加算（I）イ・・・18単位

注：利用日数、介護保険額の合計に介護職員処遇改善加算の8.3%と介護職員等特定処遇改善加算の2.7%が加算されます。

2. 保険外費用

	食費	居住費	合計
第1段階※	300	820	1120
第2段階※	600	820	1420
第3段階①※	1000	1310	2310
第3段階②※	1300	1310	2610
第4段階※ ²	1500	2700	4200

※の負担軽減を受けるには「介護保険負担限度認定証」が必要になります。

（円）

※² 食費 朝300円 昼600円 夕600円

1泊2日（3食付き）の費用の目安

個室	要支援 1	要支援 2
第1段階	3,462	3,747
第2段階	4,062	4,347
第3段階①	5,842	6,127
第3段階②	6,442	6,727
第4段階（1割）	9,622	9,907
第4段階（2割）	10,843	11,413
第4段階（3割）	12,065	12,919

（円）

その他の加算項目

認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	認知症による認知機能の傷害に伴う、妄想・幻覚・幻視・興奮・暴言等の症状により本サービス利用が必要と医師が判断した日及び翌日に緊急利用に至った場合。又、担当介護支援専門員と当施設受入れ担当者が連携を図り、利用者・家族が同意した場合算定します。（該当者のみ・7日間適用）
若年性認知症入所受入加算	120単位	65歳未満の若年性認知症の方に加算されます。
送迎加算	184単位	片道
介護職員処遇改善加算		サービス単位数合計の8.3%
介護職員等特定処遇改善加算		サービス単位数合計の2.7%

その他の希望に応じて生じる料金

行事参加費	希望者・参加者に別途実費を頂きます。
複写物交付費	コピー代 1枚につき10円頂きます。
テレビ使用料	テレビを希望される場合は、日数×50円頂きます。
コンセント使用料	電気毛布等持ち込み使用される場合は、1コンセント10円を利用日数分頂きます。