

エミーズ鴨宮 短期入所生活介護料金表

2019年4月1日から

(1) 短期入所生活介護の介護報酬に係る費用

単独型短期入所生活介護費(従来型個室)

| 要支援者  | 1日の単位数               | 1日の料金  | 自己負担額(1割) | 自己負担額(2割) | 自己負担額(3割) |
|---|----------------------|--------|-----------|-----------|-----------|
| ① 要支援1(1日当たり)                                   | 465単位                | 4,905円 | 491円      | 981円      | 1,472円    |
| ② 要支援2(1日当たり)                                   | 577単位                | 6,087円 | 609円      | 1,218円    | 1,827円    |
| ③ 機能訓練体制加算                                      | 12単位                 | 126円   | 13円       | 26円       | 38円       |
| ④ 認知症緊急対応加算(該当される方)                             | 200単位                | 2,110円 | 211円      | 422円      | 633円      |
| ⑤ 若年性認知症利用者受入加算(該当される方)                         | 120単位                | 1,266円 | 127円      | 254円      | 380円      |
| ⑥ 送迎加算(片道あたり・該当される方)                            | 184単位                | 1,941円 | 195円      | 389円      | 583円      |
| ⑦ 療養食加算(1日に3回を限度)※単位は1回あたりの単位                   | 8単位                  | 84円    | 9円        | 17円       | 26円       |
| ⑧ サービス提供体制強化加算 Iイ                               | 18単位                 | 189円   | 19円       | 38円       | 57円       |
| ⑨ 介護職員処遇改善加算 I                                  | 所定の単位数の8.3%を算定いたします。 |        |           |           |           |
| ※ 地域区分別の単価(5級地 10.55円/単位)となり、ご利用者負担分は概算金額となります。 |                      |        |           |           |           |

| 要介護者  | 1日の単位数               | 1日の料金  | 自己負担額(1割) | 自己負担額(2割) | 自己負担額(3割) |
|---|----------------------|--------|-----------|-----------|-----------|
| ① 要介護1(1日当たり)                                 | 625単位                | 6,593円 | 660円      | 1,319円    | 1,978円    |
| ② 要介護2(1日当たり)                                 | 693単位                | 7,311円 | 732円      | 1,463円    | 2,194円    |
| ③ 要介護3(1日当たり)                                 | 763単位                | 8,049円 | 805円      | 1,610円    | 2,415円    |
| ④ 要介護4(1日当たり)                                 | 831単位                | 8,767円 | 877円      | 1,754円    | 2,631円    |
| ⑤ 要介護5(1日当たり)                                 | 897単位                | 9,463円 | 947円      | 1,893円    | 2,839円    |
| ⑥ 機能訓練体制加算                                    | 12単位                 | 126円   | 13円       | 26円       | 38円       |
| ⑦ 看護体制加算 I                                    | 4単位                  | 42円    | 5円        | 9円        | 13円       |
| ⑧ 看護体制加算 II                                   | 8単位                  | 84円    | 9円        | 17円       | 26円       |
| ⑨ 医療連携強化加算                                    | 58単位                 | 611円   | 62円       | 123円      | 184円      |
| ⑩ 夜間職員配置加算 I                                  | 13単位                 | 137円   | 14円       | 28円       | 42円       |
| ⑪ 認知症緊急対応加算(該当される方)                           | 200単位                | 2,110円 | 211円      | 422円      | 633円      |
| ⑫ 若年性認知症利用者受入加算(該当される方)                       | 120単位                | 1,266円 | 127円      | 254円      | 380円      |
| ⑬ 緊急短期入所受入加算(7日間・14日間を限度)                     | 90単位                 | 949円   | 95円       | 190円      | 285円      |
| ⑭ 長期利用者提供減算                                   | -30単位                | -317円  | -31円      | -63円      | -95円      |
| ⑮ 療養食加算(1日に3回を限度)※単位は1回あたりの単位                 | 8単位                  | 84円    | 9円        | 17円       | 26円       |
| ⑯ 送迎加算(片道あたり・該当される方)                          | 184単位                | 1,941円 | 195円      | 389円      | 583円      |
| ⑰ サービス提供体制強化加算 Iイ                             | 18単位                 | 189円   | 19円       | 38円       | 57円       |
| ⑱ 介護職員処遇改善加算 I                                | 所定の単位数の8.3%を算定いたします。 |        |           |           |           |
| 地域区分別の単価(5級地 10.55円/単位)となり、ご利用者負担分は概算金額となります。 |                      |        |           |           |           |

(2) 介護保険給付外サービス

介護保険負担限度額認定を受けられた方

|        |    |              |   |
|--------|----|--------------|---|
| ① 滞在費  |    | <u>3,000</u> | 円 (非課税) 【第1段階:320円 第2段階:420円 第3段階:820円】 |
| ② 食費   | 朝食 | 380          | 円 (非課税)                                 |
|        | 昼食 | 600          | 円 (非課税)                                 |
|        | 夕食 | 600          | 円 (非課税) 介護保険負担限度額認定を受けられた方              |
|        | 1日 | <u>1,580</u> | 円 (非課税) 【第1段階:300円 第2段階:390円 第3段階:650円】 |
| ③ おやつ代 |    | 100          | 円 (内税)                                  |

お食事とは別におやつを提供します。召し上がるか否かについては選択できます。なお「おやつ」につきましては、食事とは別の提供および選択制となりますので、負担限度額の対象外となります。

|                                 |    |            |           |
|---------------------------------|----|------------|-----------|
| ④ 手ぶらセット                        | 1日 | <u>300</u> | 円 (外税)    |
| ⑤ 理美容代(外部委託サービス)                |    |            | <u>実費</u> |
| ⑥ 利用者又はその家族の希望による外部クリーニング委託費用   |    |            | <u>実費</u> |
| ※施設内での洗濯は基本的には行いません。            |    |            |           |
| ⑦ 日常生活において通常必要となる費用で利用者が負担すべき費用 |    |            | <u>実費</u> |

(3) 通常のサービス提供の範囲を越える保険外の費用

介護保険外のサービスとなる場合(サービス利用料の一部が制度上の支給限度額を超える場合を含む。)には、全額自己負担となります。(介護保険外のサービスとなる場合には、介護予防サービス計画・居宅サービス計画を作成する際に介護支援専門員からの説明のうえ、利用者の同意を得ることになります。)

(4) キャンセル料について

前日17時以降キャンセルの場合

利用日予定食費