

短期入所生活介護利用料金表 (令和5年5月1日より)

特別養護老人ホームつまま園

1. 介護保険給付対象サービス費

①介護(基本)サービス費…ご利用者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費の額を除いた金額【自己負担額(1割分)】をお支払い下さい。

【従来型個室を利用した場合】

(1日当たり:円)

	介護サービス費	機能訓練体制加算	看護体制加算	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	計	うち介護保険から給付される金額	自己負担額(1割分)
要介護1	5,960	120	80	150	220	6,530	5,877	653円
要介護2	6,650	120	80	150	220	7,220	6,498	722円
要介護3	7,370	120	80	150	220	7,940	7,146	794円
要介護4	8,060	120	80	150	220	8,630	7,767	863円
要介護5	8,740	120	80	150	220	9,310	8,379	931円

【多床室を利用した場合】

(1日当たり:円)

	介護サービス費	機能訓練体制加算	看護体制加算	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	計	うち介護保険から給付される金額	自己負担額(1割分)
要介護1	5,960	120	80	150	220	6,530	5,877	653円
要介護2	6,650	120	80	150	220	7,220	6,498	722円
要介護3	7,370	120	80	150	220	7,940	7,146	794円
要介護4	8,060	120	80	150	220	8,630	7,767	863円
要介護5	8,740	120	80	150	220	9,310	8,379	931円

【ユニット型個室(たぶの里)を利用した場合】

(1日当たり:円)

	介護サービス費	機能訓練体制加算	看護体制加算	夜間職員配置加算	サービス提供体制強化加算	計	うち介護保険から給付される金額	自己負担額(1割分)
要介護1	6,960	120	80	200	220	7,580	6,822	758円
要介護2	7,640	120	80	200	220	8,260	7,434	826円
要介護3	8,380	120	80	200	220	9,000	8,100	900円
要介護4	9,080	120	80	200	220	9,700	8,730	970円
要介護5	9,760	120	80	200	220	10,380	9,342	1,038円

※上記加算の他、介護職員処遇改善加算として1ヵ月の介護報酬総単位数x8.3%、及び介護職員等特定処遇改善加算として1ヵ月の介護報酬総単位数x2.7%、介護職員等ベースアップ等支援加算として1ヵ月の介護報酬総単位数x1.6%を頂く事になります。

②その他のサービス加算…下記の表により、該当する方は【自己負担額(1割分)】をお支払い下さい。

	内 容	自己負担額(1割分)
送迎加算	入退所時において、園、自宅への送迎サービスを行った場合	184円/片道
療養食加算	医師の指示に基づく療養食(糖尿病食等)を提供したとき	8円/回

2. 介護保険給付対象外サービス費

①食事の提供に要する費用(食材料費及び調理費)

(1日当たり:円)

	第4段階	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
食 費	1,520円	300円	600円	1,000円	1,300円

※食費について…朝食310円・昼食630円・夕食580円(計:1,520円)となり、提供した分をお支払頂きます。

②居住に要する費用(光熱水費及び室料)

(1日当たり:円)

	通常 第4段階	介護保険減額認定証に記載されている金額			
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
従来型個室	1,171円	320円	420円	820円	820円
多床室	855円	0円	370円	370円	370円
ユニット型個室	2,006円	820円	820円	1,310円	1,310円

③その他の費用

サービス	内 容	利用負担額
特別な食事の提供	ご利用者個人の希望により、特別な食事を提供したとき	個人要した実費
理 髪	毎月第2・4月曜日(理容師の出張による)	丸刈 1,800円 調髪 2,300円
レクリエーション・日用品費	レクリエーション・日常生活用品のうち、ご利用者個人の希望により提供し、負担いただくことが適当であるもの	個人要した実費

*利用料金、サービス内容等について、ご不明な点、質問がございましたらお気軽にお尋ね下さい。

介護予防短期入所生活介護利用料金表

(令和5年5月1日より)

特別養護老人ホームつまま園

1. 介護保険給付対象サービス費 …ご利用者の要介護度、該当する加算に応じて、自己負担額をお支払い下さい。

①介護サービス費

(1日当たり:円)

	従来型個室		多床室		ユニット型個室	
	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2	要支援1	要支援2
介護サービス費	4,460	5,550	4,460	5,550	5,230	6,490
機能訓練体制加算	120	120	120	120	120	120
サービス提供体制強化加算	220	220	220	220	220	220
計	4,800	5,890	4,800	5,890	5,570	6,830
うち介護保険から給付される金額	4,320	5,301	4,320	5,301	5,013	6,147
自己負担額(1割分)	480円	589円	480円	589円	557円	683円

※上記加算の他、介護職員処遇改善加算として1か月の介護報酬総単位数×8.3%、及び介護職員等特定処遇改善加算として1か月の介護報酬総単位数×2.7%、介護職員等ベースアップ等支援加算として1か月の介護報酬総単位数×1.6%を頂く事になります。

②その他のサービス加算

	内 容	自己負担額(1割分)
送迎加算	入退所時において、園、自宅への送迎サービスを行った場合	184円/片道
療養食加算	医師の指示に基づく療養食(糖尿病食等)を提供したとき	8円/回

2. 介護保険給付対象外サービス費

①食事の提供に要する費用(食材料費及び調理費)

(1日当たり:円)

	通常 第4段階	介護保険減額認定証に記載されている金額			
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
食費	1,520円	300円	600円	1,000円	1,300円

※食費について…朝食310円・昼食630円・夕食580円(計:1,520円)となり、提供した分をお支払頂きます。

②滞在に要する費用(光熱水費及び室料)

(1日当たり:円)

	通常 第4段階	介護保険減額認定証に記載されている金額			
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
従来型個室	1,171円	320円	420円	820円	820円
多床室	855円	0円	370円	370円	370円
ユニット型個室	2,006円	820円	820円	1,310円	1,310円

③その他の費用

サービス	内 容	利用負担額
特別な食事の提供	ご利用者個人の希望により、特別な食事を提供したとき	個人要した実費
理髪	毎月第2・4月曜日(理容師の出張による)	丸刈 1,800円 調髪 2,300円
レクリエーション・日用品費	レクリエーション・日常生活用品のうち、ご利用者個人の希望により提供し、負担いただくことが適当であるもの	個人要した実費

*利用料金、サービス内容等について、ご不明な点、質問がございましたらお気軽にお尋ね下さい。