

ショートステイ ひまわり苑 料金表

20240101

基本利用料【ショートステイ】

(介護予防)短期入所生活介護

1単位あたり10.14円

要介護区分	単位数(1日につき)	自己負担額の見当(30日で算出した場合)			
		1割の場合	2割の場合	3割の場合	10割の場合
基本額	要支援1 446単位	13,567円	27,135円	40,702円	135,673円
	要支援2 555単位	16,883円	33,766円	50,649円	168,831円
介護福祉施設サービス費(Ⅱ) (多床室)	要介護1 596単位	18,130円	36,261円	54,391円	181,303円
	要介護2 665単位	20,229円	40,459円	60,688円	202,293円
	要介護3 737単位	22,420円	44,839円	67,259円	224,195円
	要介護4 806単位	24,519円	49,037円	73,556円	245,185円
	要介護5 874単位	26,587円	53,174円	79,761円	265,871円

【計算例】要介護3・自己負担2割の場合(月額) 737単位×10.14円×30日×2(割)=44,839

各加算・・・介護保険給付の取り扱いに応じた料金がかかります。精細につきましては職員にお尋ね下さい。

サービス提供体制強化加算Ⅲ	6単位/日
送迎加算	184単位/片道につき

※介護保険の月額算定において多少の誤差が生じますのでご了承下さい。

介護保険外

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
所得に応じた居住費/日	0円	370円	370円	1,250円
所得に応じた食費/日	300円	600円	1,000円	1,300円
所得に応じた費用合計/月(30日)	9,000円	29,100円	41,100円	87,000円

預かり金管理サービス費/月	3,000円	通帳・現金(3万円以下)をお預かりし出納(1ヶ月に1回の家族又は本人チェック要)
買物等代行サービス/回/30分以内	300円	施設外での買物/支払い等を代行します
外出等の付添サービス/30分	500円	本人・御家族希望の個別(家族が同行できない)外出、30分単位
電気製品使用料/品	500円	電気製品の持込については要相談
複写物交付/5枚 又 カラー/1枚	100円	1回5枚までの場合、種別に応じて実費負担+手数料
電話使用料/1回	100円	1回5分まで、個別希望で直接相手と話したい時など
出張理美容サービス	実費	直接業者払い

施設整備の破損や汚れ(経年劣化除く)については実費負担、日常生活において個々に必要な費用(嗜好品・娯楽等含)については実費負担となります。

タオル使用料/日	200円	
送迎費用	1,000円	送迎実施地域内
(厚労大臣が別に定める場合を除く)	2,000円	送迎実施地域外で実施区域(超えた地点)から片道10km未満、以降5km増す毎に1,000円を加算徴収
短期入所キャンセル料	-	利用日の2日前の17時までにご連絡頂いた場合キャンセル料は発生しません。
	全額	前日及び当日のキャンセルご連絡は、利用者負担金100%をご負担下さい。

※あらかじめ、必要な日用品は一通りご用意お願い致します。

計算例	要介護3で1割負担の入居者様の費用負担の場合
$\left(\underset{\text{要介護3}}{737} \times 30 \text{日} \right) \times \underset{\substack{\text{地域区} \\ \text{分単価}}}{10.14} \times 1 \text{割} = 22,420$	

上記について説明を受け、確認・同意しました。

年 月 日

氏名

Ⓜ 本人との続柄()