

【別紙: 利用料金表】

特別養護老人ホーム あしたば((介護予防)短期入所生活介護) 料金表

1. (介護予防)短期入所生活介護サービス費、食費、滞在費 (自己負担割合1割の場合)

(平塚市の級地区分 5級地 単価10.55円)

(2024年4月1日現在)

区分		基本サービス費、食費、居住費(日額)					
所得段階	要介護度	基本サービス費			食費	滞在費	日額合計(A)
		単位数	単価	利用者負担額(1割)			
		単位/日	円/単位	円/日	円/日	円/日	円/日
第4段階	要支援1	529	10.55	558	1,850	3,000	5,408
	要支援2	656	10.55	692			5,542
	要介護1	704	10.55	743			5,593
	要介護2	772	10.55	815			5,665
	要介護3	847	10.55	894			5,744
	要介護4	918	10.55	969			5,819
第3段階②	要介護5	987	10.55	1,042	1,300	1,310	5,892
	要支援1	529	10.55	558			3,168
	要支援2	656	10.55	692			3,302
	要介護1	704	10.55	743			3,353
	要介護2	772	10.55	815			3,425
	要介護3	847	10.55	894			3,504
第3段階①	要介護4	918	10.55	969	1,000	1,310	3,579
	要介護5	987	10.55	1,042			3,652
	要支援1	529	10.55	558			2,868
	要支援2	656	10.55	692			3,002
	要介護1	704	10.55	743			3,053
	要介護2	772	10.55	815			3,125
第2段階	要介護3	847	10.55	894	600	820	3,204
	要介護4	918	10.55	969			3,279
	要介護5	987	10.55	1,042			3,352
	要支援1	529	10.55	558			1,978
	要支援2	656	10.55	692			2,112
	要介護1	704	10.55	743			2,163
第1段階	要介護2	772	10.55	815	300	820	2,235
	要介護3	847	10.55	894			2,314
	要介護4	918	10.55	969			2,389
	要介護5	987	10.55	1,042			2,462
	要支援1	529	10.55	558			1,678
	要支援2	656	10.55	692			1,812

★第4段階 食費(1日1,850円)内訳: 朝食 500円、昼食 700円(おやつ含む)、夕食 650円
(負担限度額を適用される場合は、必ず「介護保険特定負担額限度認定証」をご提示下さい)

2. 加算サービス(介護報酬加算、自己負担割合1割の場合)

加算項目	単位数 単位/日	利用者負担 金額(1割) 円/日	加算内容
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6/日	7	介護福祉士を介護職員の総数に対して50%以上配置している場合、加算されます
療養食加算	8/食	9円/食	厚生労働省が定める疾病治療の手段として療養食(治療食)を提供した場合、加算されます
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18/日	19	夜勤職員を基準より1名以上多く配置している場合、加算されます
送迎加算	184/回	195円/回	自宅と施設間の送迎を行った場合に加算されます(片道の料金となります)

※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ) : 総介護報酬単位数×14.0%が加算されます

【別紙:利用料金表】

特別養護老人ホーム あしたば((介護予防)短期入所生活介護) 料金表

1. (介護予防)短期入所生活介護サービス費、食費、滞在費 (自己負担割合2割、3割の場合)

(平塚市の級地区分 5級地 単価10.55円)

(2024年4月1日現在)

	区分		基本サービス費、食費、居住費(日額)					
	所得段階	要介護度	基本サービス費			食費	滞在費	日額合計(A)
			単位数 単位/日	単価 円/単位	利用者負担額 (2割) 円/日			
2割負担	第4段階	要支援1	529	10.55	1,116	1,850	3,000	5,966
		要支援2	656	10.55	1,384			6,234
		要介護1	704	10.55	1,486			6,336
		要介護2	772	10.55	1,629			6,479
		要介護3	847	10.55	1,787			6,637
		要介護4	918	10.55	1,937			6,787
		要介護5	987	10.55	2,083			6,933
3割負担	第4段階	要支援1	529	10.55	1,674	1,850	3,000	6,524
		要支援2	656	10.55	2,076			6,926
		要介護1	704	10.55	2,229			7,079
		要介護2	772	10.55	2,444			7,294
		要介護3	847	10.55	2,681			7,531
		要介護4	918	10.55	2,906			7,756
		要介護5	987	10.55	3,124			7,974

★第4段階 食費(1日1,850円)内訳: 朝食 500円、昼食 700円(おやつ含む)、夕食 650円
(負担限度額を適用される場合は、必ず「介護保険特定負担額限度認定証」をご提示下さい)

2. 加算サービス(介護報酬加算、自己負担割合2、3割の場合)

加算項目	単位数 単位/日	利用者負担 金額(2割) 円/日	利用者負担 金額(3割) 円/日	加算内容
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6/日	13	19	介護福祉士を介護職員の総数に対して50%以上配置している場合、加算されます
療養食加算	8/食	17円/食	26円/食	厚生労働省が定める疾病治療の手段として療養食(治療食)を提供した場合、加算されます
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18/日	38	57	夜勤職員を基準より1名以上多く配置している場合、加算されます
送迎加算	184/回	389円/回	583円/回	自宅と施設間の送迎を行った場合に加算されます(片道の料金となります)

※介護職員等処遇改善加算(Ⅰ): 総介護報酬単位数×14.0%が加算されます

3. 介護保険サービスの対象とならないその他のサービス利用料金

理美容サービス	実費 (2,000円～ 5,000円程度)	理容師の出張による理髪サービス(調髪、顔剃)を、美容師の出張による美容サービス(調髪、パーマ、毛染め)をご利用いただけます。
通院送迎費用	実費	当施設の判断による通院や入院時の移送費用は無料ですが、ご利用者の希望で医療機関に送迎した場合は、ガソリン料金、高速道路料金、駐車料金等の実費料金を頂きます。
外出援助	実費	ご利用者の希望で外出時送迎を希望される場合、ガソリン料金、高速道路料金や駐車料金等の実費料金を頂きます。(ただし、人員や車両の都合でお受けできない場合もあります)
買い物代行	※ 500円/回	ご利用者の希望で買い物代行業を依頼された場合ご請求させていただきます。(なお、買物先が近隣の店舗に限りお受け致します)
電気使用料	※ 35円/日	テレビを持ち込み利用された場合に、ご請求させていただきます。
嗜好飲料水	実費	ご利用者の希望により、コーヒー、ジュース等提供する場合にご請求させていただきます。
特別食費	実費	栄養士の作成した献立以外の食事等を希望される場合や希望による追加品を提供した場合は、要した費用の実費を頂きます。
医療材料費	実費	医療処置を行い、医療保険点数に含まれない材料を使用した場合にご請求させていただきます。
書類・書類証明費	※ 1,000円/通	ご利用者の申出により、利用料金領収書の再発行を行った場合。
		その他、証明書等が必要な場合は、ご相談ください。
複写物の交付	白黒 ※5円/枚 カラー※30円/枚	ご利用者の希望で、複写物を必要とする場合には実費をご負担頂きます
レクリエーション、サークル活動費	実費	夏まつり、文化祭、書道、俳句、音楽等企画し、ご利用者の希望により、参加いただけます。その際の材料費、参加費等料金を頂く場合があります。
私物のクリーニング費	実費	ご利用者の希望により、行った場合にご請求させていただきます。
日用品費	実費	日常生活において、ご利用者が負担することが適当と認められるものは、費用の実費を頂きます。
その他の費用	実費	健康管理費(インフルエンザ接種費用等)及び上記項目に無いものについてはその都度ご相談させていただきます。

注) ※の料金については別途消費税をいただきます。