

ショートステイ 秀明荘 短期入所生活介護 料金表(1割)

R6年6月

事業所番号:3370208369

1)介護保険

基本料金	項目/介護度		要支援1	要支援2			
	個室(I)		479円/日	596円/日			
	多床室(II)		479円/日	596円/日			
	サービス提供強化加算(I)		22円/日				
	生産性向上推進体制加算II		見守り機器等のテクノロジーを導入しています。		10円/月		
	介護職員等処遇改善加算(I)		対象施設となりサービス単位数に応じた14%/月				
	選択サービス	種類		内容		利用料金	
		生活機能向上連携加算1		連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成します。		200円/月	
		生活機能向上連携加算2		連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成し個別機能訓練加算を算定する場合。		100円/月	
		個別機能訓練加算		個別に日常生活を想定した機能訓練		56円/日	
若年性認知症利用者受入加算		40~65歳未満で認知症の診断のある方		120円/日			
療養食加算		特別な制限食		8円/1食			
送迎加算		送迎を事業所で行う場合		184円/片道			
口腔連携強化加算		利用者の口腔の状態を評価し、歯科医療機関や介護支援専門員に情報提供を行った場合		50円/1回			
基本料金	介護度	1	2	3	4	5	
	個室(I)	645円/日	715円/日	787円/日	856円/日	926円/日	
	多床室(II)	645円/日	715円/日	787円/日	856円/日	926円/日	
	サービス提供強化加算I		介護福祉士の資格者を80%以上配置しています。			22円/日	
	生産性向上推進体制加算II		見守り機器等のテクノロジーを導入しています。			10円/月	
	介護職員処遇改善加算I		対象施設となりサービス単位数に応じた8.3%/月				
	介護職員等特定処遇改善加算I		対象施設となりサービス単位数に応じた2.7%/月				
	介護職員等ベースアップ等支援加算		対象施設となりサービス単位数に応じた1.6%/月				
	選択サービス	種類		内容		利用料金	
		生活機能向上連携加算1		連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成します。		200円/月	
生活機能向上連携加算2		連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成し個別機能訓練加算を算定する場合。		100円/月			
個別機能訓練加算		個別に日常生活を想定した機能訓練		56円/日			
認知症行動・心理症状緊急対応加算		認知症の行動、心理症状が認められると医師が判断した場合		200円×7日まで			
若年性認知症利用者受入加算		40~65歳未満、認知症の診断がある方		120円/日			
療養食加算		特別な制限食		8円/1食			
緊急短期入所受入加算		利用者・家族の事情により介護支援専門員が緊急に短期入所が必要と認めた場合		90円/日×7日まで ※最長14日まで			
送迎加算		送迎を事業所で行う場合		184円/片道			
口腔連携強化加算		利用者の口腔の状態を評価し、歯科医療機関や介護支援専門員に情報提供を行った場合		50円/1回			

ショートステイ 秀明荘 短期入所生活介護 料金表(2割)

R6年6月

事業所番号:3370208369

1)介護保険

		項目/介護度		要支援1	要支援2			
		基本料金	個室(Ⅰ)			958円/日	1,192円/日	
多床室(Ⅱ)			958円/日	1,192円/日				
サービス提供強化加算(Ⅰ)			44円/日					
生産性向上推進体制加算Ⅱ			見守り機器等のテクノロジーを導入しています。	20円/月				
介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)			対象施設となりサービス単位数に応じた14%/月					
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			対象施設となりサービス単位数に応じた2.7%/月					
要支援	選択サービス	種類		内容		利用料金		
		生活機能向上連携加算Ⅱ1		連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成します。		400円/月		
		生活機能向上連携加算Ⅱ2		連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成し個別機能訓練加算を算定する場合。		200円/月		
		個別機能訓練加算		個別に日常生活を想定した機能訓練		112円/日		
		若年性認知症利用者受入加算		40~65歳未満で認知症の診断のある方		240円/日		
		療養食加算		特別な制限食		16円/1食		
		送迎加算		送迎を事業所で行う場合		368円/片道		
		口腔連携強化加算		利用者の口腔の状態を評価し、歯科医療機関や介護支援専門員に情報提供を行った場合		100円/1回		
要介護	基本料金	介護度	1	2	3	4	5	
		個室(Ⅰ)	1,290円/日	1,430円/日	1,574円/日	1,712円/日	1,852円/日	
		多床室(Ⅱ)	1,290円/日	1,430円/日	1,574円/日	1,712円/日	1,852円/日	
		サービス提供強化加算Ⅰ			介護福祉士の資格者を80%以上配置しています。			44円/日
		生産性向上推進体制加算Ⅱ			見守り機器等のテクノロジーを導入しています。			20円/月
		介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ			対象施設となりサービス単位数に応じた2.7%/月			
		介護職員等処遇改善加算Ⅰ			対象施設となりサービス単位数に応じた8.3%/月			
		介護職員等ベースアップ等支援加算			対象施設となりサービス単位数に応じた1.6%/月			
	選択サービス		種類		内容		利用料金	
			生活機能向上連携加算1		連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成します。		400円/月	
			生活機能向上連携加算2		連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成し個別機能訓練加算を算定する場合。		200円/月	
			個別機能訓練加算		個別に日常生活を想定した機能訓練		112円/日	
			認知症行動・心理症状緊急対応加算		認知症の行動、心理症状が認められると医師が判断した場合		400円×7日まで	
			若年性認知症利用者受入加算		40~65歳未満、認知症の診断がある方		240円/日	
療養食加算			特別な制限食		16円/1食			
緊急短期入所受入加算			利用者・家族の事情により介護支援専門員が緊急に短期入所が必要と認めた場合		180円/日×7日まで ※最長14日まで			
送迎加算		送迎を事業所で行う場合		368円/片道				
口腔連携強化加算		利用者の口腔の状態を評価し、歯科医療機関や介護支援専門員に情報提供を行った場合		100円/1回				

ショートステイ 秀明荘 短期入所生活介護 料金表(3割)

R6年6月

事業所番号:3370208369

1)介護保険

		項目/介護度		要支援1	要支援2	
		基本料金	個室(I)	1,437円/日	1,788円/日	
多床室(II)	1,437円/日		1,788円/日			
サービス提供強化加算(I)	66円/日					
生産性向上推進体制加算II	見守り機器等のテクノロジーを導入しています。			30円/月		
介護職員等処遇改善加算(I)	対象施設となりサービス単位数に応じた14%/月					
要支援	種類		内容		利用料金	
選択サービス	生活機能向上連携加算1	連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成します。		600円/月		
	生活機能向上連携加算2	連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成し個別機能訓練加算を算定する場合。		300円/月		
	個別機能訓練加算	個別に日常生活を想定した機能訓練		168円/日		
	若年性認知症利用者受入加算	40~65歳未満で認知症の診断のある方		360円/日		
	療養食加算	特別な制限食		24円/1食		
	送迎加算	送迎を事業所で行う場合		552円/片道		
	口腔連携強化加算	利用者の口腔の状態を評価し、歯科医療機関や介護支援専門員に情報提供を行った場合		150円/1回		
	基本料金	介護度	1	2	3	4
個室(I)		1,935円/日	2,145円/日	2,361円/日	2,568円/日	2,778円/日
多床室(II)		1,935円/日	2,145円/日	2,361円/日	2,568円/日	2,778円/日
サービス提供強化加算I		介護福祉士の資格者を80%以上配置しています。				66円/日
生産性向上推進体制加算II		見守り機器等のテクノロジーを導入しています。				30円/月
介護職員等処遇改善加算I		対象施設となりサービス単位数に応じた8.3%/月				
介護職員等特定処遇改善加算I		対象施設となりサービス単位数に応じた2.7%/月				
介護職員等ベースアップ等支援加算		対象施設となりサービス単位数に応じた1.6%/月				
要介護	種類	内容		利用料金		
	生活機能向上連携加算1	連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成します。		600円/月		
	生活機能向上連携加算2	連携するリハビリ事業所と評価・計画を作成し個別機能訓練加算を算定する場合。		300円/月		
	個別機能訓練加算	個別に日常生活を想定した機能訓練		168円/日		
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動、心理症状が認められると医師が判断した場合		600円×7日まで		
	若年性認知症利用者受入加算	40~65歳未満、認知症の診断がある方		360円/日		
	療養食加算	特別な制限食		24円/1食		
	緊急短期入所受入加算	利用者・家族の事情により介護支援専門員が緊急に短期入所が必要と認めた場合		270円/日×7日まで ※最長14日まで		
	送迎加算	送迎を事業所で行う場合		552円/片道		
口腔連携強化加算	利用者の口腔の状態を評価し、歯科医療機関や介護支援専門員に情報提供を行った場合		150円/1回			

種類	内容				金額
食費	食事の開始時刻、メニュー、食事の場所が選択できるなど利用者の状態に応じた食事を提供します				朝食:350円/1食 昼食:650円/1食 夕食:600円/1食
	介護保険負担限度額証の食費負担額			1日合計	
	朝食 315円/1食	昼食 615円/1食	夕食 515円/1食	第1段階	300円/日
				第2段階	600円/日
				第3段階①	1000円/日
第3段階②				1300円/日	
居住費	光熱水費をもとに積算しています。居室の維持管理として規定の居室費を請求させていただきます				従来型個室 1,231円/日  多床室 915円/日
	介護保険負担限度額証の居住費負担額				
		第1段階	第2段階	第3段階	
	従来型個室	380円/日	480円/日	880円/日	
	多床室	0円/日	430円/日	430円/日	
個室代	個室にはTV・応接セット・洗面台を備えています。				1400円/日
理容美容代	理容師・美容師による散髪				2,000円/回 ～ 3,000円/回
日常生活費	シャンプー/リンス、ボディソープ、石けん、ペーパータオル、液体石けん、箱ティッシュ、口腔ケア商品(歯ブラシ、歯磨き粉、うがい薬、コップ) おしぼり(食事時などに蒸しタオルをお出しします。)				110円/日
教養娯楽費	作業活動やレクリエーションで使用する、脳トレーニングプリント、折り紙、画用紙などの材料、風船、輪投げなどの遊具、ビデオソフト等の費用であり、事業所で用意するものをご利用いただく場合の費用				40円/日
工作教室	講師の先生方を招いて教室を月1回程度行っています 参加した場合に金額が発生します				100円/回
習字教室	講師の先生方を招いて教室を月2回程度行っています 参加した場合に金額が発生します				100円/回
手芸教室	講師の先生方を招いて教室を月1回程度行っています 参加した場合に金額が発生します				材料費/回
行事費	その都度必要に応じて実費を頂きます				実費
電気代等	電気製品の利用のみ費用がかかります				50円/日

### 支払い方法

- 毎月10日までに前月分の請求書を発行しますので、その月の月末までにお支払い下さい。  
お支払い後に領収書を発行します。

### 介護保険適応額

介護保険負担額については1割負担額を記載していますが、被保険者により異なる場合があります。

### 介護保険負担限度額証

食費・居住費については、「介護保険負担限度額証」の交付を受けた場合、食費・居住費が軽減されます。