

「正寿園」短期入所生活介護事業所

利用料金表（R6年4月～）

内 容		基本報酬		備 考			
介護 保険 対象	施設利用料（1日）	要介護1	603円		※負担割合が1割の方の場合		
		要介護2	672円				
		要介護3	745円				
		要介護4	815円				
		要介護5	884円				
	夜勤職員配置加算（1日）		13円		計12.6%を介護保険対象合計に乗じる		
	サービス提供体制加算（1日）		18円				
	介護職員処遇改善加算 I		8.3%				
	特定処遇改善加算 I		2.7%				
	介護職員等ベースアップ等支援加算		1.6%				
介護 保険 対象 外	日常生活費（1日）		110円		水分補給.タオル.シャンプー.教養娯楽費等		
	介護保険負担限度額認定証	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階	
		高齢福祉年金受給者又は生活保護受給者	住民税非課税で所得が80万以下の方等	住民税非課税で所得が80万超え120以下の方等	住民税非課税で所得が120万を超える方等	住民税課税世帯の方	
	滞在費（1日）		0円	370円	370円	370円	855円
	食 費（1日）※1		300円	390円	650円	1,360円	1,700円
合計日額	要介護1	1,124円	1,584円	1,844円	2,554円	3,379円	
	要介護2	1,202円	1,662円	1,922円	2,632円	3,457円	
	要介護3	1,284円	1,744円	2,004円	2,714円	3,539円	
	要介護4	1,363円	1,823円	2,083円	2,793円	3,618円	
	要介護5	1,440円	1,900円	2,160円	2,870円	3,695円	

※2 入退所日の食事代は、1食当たりの金額とする(朝450円、昼690円、夕560円)
ただし、介護保険負担限度額認定証の第1～3段階の場合は表示の金額となる。

●その他必要に応じての費用

	項目	料金	備考			
介護 保険 対象	送迎加算（片道）	184円	入所日から30日以内・30日を超える再入所時も同様			
	療養食加算（1食）	8円	医師の指示（食事箋）に基づく療養食の提供が行われた場合			
	緊急短期入所受入加算（1日）	90円	緊急的に短期入所を利用した場合（最高2週間のみ）			
介護 保険 対象 外	理美容代（1回当）	2,100円	毎月2回（不定期）理髪店の出張によるサービスを受けた場合			
	行事食（1食）	363円	希望により行事食を提供した場合			
	レクリエーション行事	実費	施設外の行事に参加された場合			
	日常生活品	希望される日用品を提供します	歯ブラシ	1本:126円	口腔ケアシート	1枚:16円
			箱ティッシュ	1箱:75円	義歯洗浄剤	1個:11円
	電気使用料（1点/日当）	66円	個人の電気器具を持ち込まれた場合			
	外出・通院送迎（1km当）	55円	やむをえず外出・通院送迎をする場合 高速道路使用料は実費負担			