

# ショートステイ 木の花さくや 料金表(1割負担)

	介護保険報酬内訳							合計 単位 × 10.55	自己 負担金(A)	
	基本 単位	機能訓練 体制加算	サービス 提供体制 加算 I	看護体制 加算 III	看護体制 加算 IV	夜勤配置 加算 II	介護職員等 処遇改善加 算 I 14.0%			
要支援 1	529	12	22  (空床利用 時は算定し ません)	12	23	18	79	642	6,773	678
要支援 2	656						97	775	8,176	818
要介護 1	704						111	890	9,389	939
要介護 2	772						120	967	10,201	1,021
要介護 3	847						131	1053	11,109	1,111
要介護 4	918						141	1134	11,963	1,197
要介護 5	987						150	1212	12,786	1,279

	居住費	食費	自己負担金(B)
第 4 段階	2,066	1,600(朝 400 円 昼、夕 600 円)	3,666
第 3 段階 ②	1,370	1,300(1 日当たり上限額)	2,670
第 3 段階 ①	1,370	1,000(1 日当たり上限額)	2,370
第 2 段階	880	600(1 日当たり上限額)	1,480
第 1 段階	880	300(1 日当たり上限額)	1,180

その他付加サービス			
介護保険サービス	送迎加算	184 単位/回	施設での送迎サービスをご利用いただいた際に付加されます。
	看護体制加算 I	4 単位/日	常勤の看護師が配置されていることで付加されます。(空床利用時)※介護予防は除く
	看護体制加算 II	8 単位/日	規定の看護職員が増員しているため付加されます。(空床利用時)※介護予防は除く
	療養食加算	8 単位/回	特別なお食事が必要な方のみ付加されます。
	緊急短期入所受入加算	90 単位/日	緊急を要してショートステイの利用をされた場合に初めの 7 日間(最大 14 日間)付加されます。
	生産性向上推進体制加算	10 単位/月	ICT、介護ロボット等の導入活用を行っていることに対し付加されます。
	若年性認知症受入加算	120 単位/日	65 歳未満の認知症の利用者様のみ付加されます。
	長期利用者提供減算	30 単位/日	連続して 30 日を超えて利用している場合は減算されます。(60 日超は特養と同単位)
介護保険外サービス	電気代	50 円/日	使用した電化製品(テレビ・電気毛布など)1 つ毎に 50 円頂きます。
	テレビレンタル	60 円/日	居室でテレビを使用した場合に頂きます。
	理美容代金	1800 円~/回	予約制で月 2 回の実施日にカット・毛染め・パーマ・顔剃りなどのサービスを受けられます。
	おやつ、嗜好飲料等	50 円/日	施設よりおやつ、コーヒー・紅茶等の嗜好飲料他を提供を希望される場合に頂きます
	行事食	400 円/回	節句・正月・クリスマスなど特別なメニューの提供時に頂きます。
	外出・付添い	1000 円/30 分	希望により、職員の付添いによる外出を行った場合。*要事前相談お断りすることがあります。
	外食レクリエーション	実費	不定期で実施され利用日に参加いただいた方から実費を頂きます。
	買い物代行	400 円/件	希望のあったお買いものを職員が代行した際、購入した実費の他に頂きます。
送迎費用(介護保険外)	200 円/km	入退所の送迎について、11 km の送迎範囲を超える場合に頂きます。	

1 日分のご利用料金 = 自己負担金(A) + 自己負担金(B)

1 ヵ月のご利用料金 = 1 日分のご利用料金 × ご利用日数 + 利用した付加サービス

※なお、単位数は小数点以下四捨五入で算出し自己負担金は小数点以下切り捨てとなりますので、利用日数によっては誤差が出る場合があります。

# ショートステイ 木の花さくや 料金表(2割負担)

介護保険報酬内訳										
	基本 単位	機能訓練 体制加算	サービス 提供体制 加算 I	看護体制 加算 III	看護体制 加算 IV	夜勤配置 加算 II	介護職員等処 遇改善加算 I 14.0%	合計 単位	合計 単位 × 10.55	自己 負担金(A)
要支援1	529	12	22  (空床利用 時は算定し ません)	12	23	18	79	642	6,773	1,355
要支援2	656						97	775	8,176	1,636
要介護1	704						111	890	9,389	1,878
要介護2	772						120	967	10,201	2,041
要介護3	847						131	1053	11,109	2,222
要介護4	918						141	1134	11,963	2,393
要介護5	987						150	1212	12,786	2,558

	居住費	食費	自己負担金(B)
第4段階	2,066	1,600(朝 400 円 昼、夕 600 円)	3,666
第3段階 ②	1,370	1,300	2,670
第3段階 ①	1,370	1,000(1 日当たり上限額)	2,370
第2段階	880	600(1 日当たり上限額)	1,480
第1段階	880	300(1 日当たり上限額)	1,180

その他付加サービス			
介護保険サービス	送迎加算	184 単位/回	施設での送迎サービスをご利用いただいた際に付加されます。
	看護体制加算 I	4 単位/日	常勤の看護師が配置されていることで付加されます。(空床利用時)※介護予防は除く
	看護体制加算 II	8 単位/日	規定の看護職員が増員しているため付加されます。(空床利用時)※介護予防は除く
	療養食加算	8 単位/回	特別なお食事が必要な方のみ付加されます。
	緊急短期入所受入加算	90 単位/日	緊急を要してショートステイの利用をされた場合に初めの 7 日間(最大 14 日間)付加されます。
	生産性向上推進体制加算	10 単位/月	ICT、介護ロボット等の導入活用を行っていることに付加されます。
	若年性認知症受入加算	120 単位/日	65 歳未満の認知症の利用者様のみ付加されます。
	長期利用者提供減算	30 単位/日	連続して 30 日を超えて利用している場合は減算されます。(60 日超は特養と同単位)
介護保険外サービス	電気代	50 円/日	使用した電化製品(テレビ・電気毛布など)1 つ毎に 50 円頂きます。
	テレビレンタル	60 円/日	居室でテレビを使用した場合に頂きます。
	理美容代金	1800 円~/回	予約制で月 2 回の実施日にカット・毛染め・パーマ・顔剃りなどのサービスを受けられます。
	おやつ、嗜好飲料等	50 円/日	施設よりおやつ、コーヒー・紅茶等の嗜好飲料他を提供を希望される場合に頂きます
	行事食	400 円/回	節句・正月・クリスマスなど特別なメニューの提供時に頂きます。
	外出・付添い	1000 円/30 分	希望により、職員の付添いによる外出を行った場合。*要事前相談お断りすることがあります。
	外食レクリエーション	実費	不定期で実施され利用日に参加いただいた方から実費を頂きます。
	買い物代行	400 円/件	希望のあったお買いものを職員が代行した際、購入した実費の他に頂きます。
送迎費用(介護保険外)	200 円/km	入退所の送迎について、11 km の送迎範囲を超える場合に頂きます。	

1 日分のご利用料金 = 自己負担金(A) + 自己負担金(B)

1 ヵ月のご利用料金 = 1 日分のご利用料金 × ご利用日数 + 利用した付加サービス

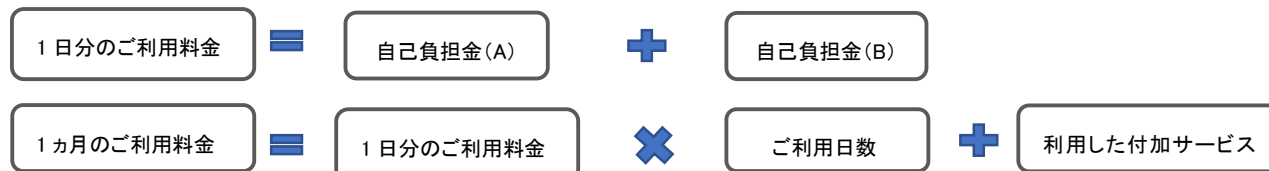
※なお、単位数は小数点以下四捨五入で算出し自己負担金は小数点以下切り捨てとなりますので、利用日数によっては誤差が出ることがあります。

# ショートステイ 木の花さくや 料金表(3割負担)

	介護保険報酬内訳						介護職員等 処遇改善加 算 I 14.0%	合計 単位	合計 単位 × 10.55	自己 負担金(A)
	基本 単位	機能訓練 体制加算	サービス 提供体制 加算 I	看護体制 加算 III	看護体制 加算 IV	夜勤配置 加算 II				
要支援 1	529	12	22  (空床利用 時は算定し ません)	12	23	18	79	642	6,773	2,032
要支援 2	656						97	775	8,176	2,453
要介護 1	704						111	890	9,389	2,817
要介護 2	772						120	967	10,201	3,061
要介護 3	847						131	1053	11,109	3,333
要介護 4	918						141	1134	11,963	3,589
要介護 5	987						150	1212	12,786	3,836

	居住費	食費	自己負担金(B)
第 4 段階	2,066	1,600(朝 400 円 昼、夕 600 円)	3,666
第 3 段階 ②	1,370	1,300	2,670
第 3 段階 ①	1,370	1,000(1 日当たり上限額)	2,370
第 2 段階	880	600(1 日当たり上限額)	1,480
第 1 段階	880	300(1 日当たり上限額)	1,180

その他付加サービス			
介護保険サービス	送迎加算	184 単位/回	施設での送迎サービスをご利用いただいた際に付加されます。
	看護体制加算 I	4 単位/日	常勤の看護師が配置されていることで付加されます。(空床利用時)※介護予防は除く
	看護体制加算 II	8 単位/日	規定の看護職員が増員しているため付加されます。(空床利用時)※介護予防は除く
	療養食加算	8 単位/回	特別なお食事が必要な方のみ付加されます。
	緊急短期入所受入加算	90 単位/日	緊急を要してショートステイの利用をされた場合に初めの 7 日間(最大 14 日間)付加されます。
	生産性向上推進体制加算	10 単位/月	ICT、介護ロボット等の導入活用を行っていることに対し付加されます。
	若年性認知症受入加算	120 単位/日	65 歳未満の認知症の利用者様のみ付加されます。
	長期利用者提供減算	30 単位/日	連続して 30 日を超えて利用している場合は減算されます。(60 日超は特養と同単位)
介護保険外サービス	電気代	50 円/日	使用した電化製品(テレビ・電気毛布など)1 つ毎に 50 円頂きます。
	テレビレンタル	60 円/日	居室でテレビを使用した場合に頂きます。
	理美容代金	1800 円~/回	予約制で月 2 回の実施日にカット・毛染め・パーマ・顔剃りなどのサービスを受けられます。
	おやつ、嗜好飲料等	50 円/日	施設よりおやつ、コーヒー・紅茶等の嗜好飲料他を提供を希望される場合に頂きます
	行事食	400 円/回	節句・正月・クリスマスなど特別なメニューの提供時に頂きます。
	外出・付添い	1000 円/30 分	希望により、職員の付添いによる外出を行った場合。*要事前相談お断りすることがあります。
	外食レクリエーション	実費	不定期で実施され利用日に参加いただいた方から実費を頂きます。
	買い物代行	400 円/件	希望のあったお買いものを職員が代行した際、購入した実費の他に頂きます。
送迎費用(介護保険外)	200 円/km	入退所の送迎について、11 km の送迎範囲を超える場合に頂きます。	



※なお、単位数は小数点以下四捨五入で算出し自己負担金は小数点以下切り捨てとなりますので、利用日数によっては誤差が出ることがあります。