

☆ 学園前西ショートステイ ☆

(定員:20名)

令和6年8月1日～

利用限度額	※送迎が必要でない場合						介護保険自己負担1割 (単位:円)	介護保険自己負担2割 (単位:円)	介護保険自己負担3割 (単位:円)	介護保険外 (特定入所者介護サービス費) (単位:円)				食費	1日あたりの利用料金(単位:円)								
	介護保険適用内 (利用単位数)									滞在費					第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階				
	併設型 短期入所 生活介護費	看 加 護 算 体 制 Ⅲイ	看 加 護 算 体 制 Ⅳイ	夜 勤 職 員 配 置 加 算	サ ー ビ ス 提 供 体 制 加 算 Ⅲ	新加算 1 (0.14)※1				第1段階	第2段階	第3段階	第4段階						1割	2割	3割		
																						Ⅲイ	Ⅳイ
要支援1 5,032	個室	451	/	/	/	6	64	538	1,076	1,615	380	480	880	1,600	第1段階	1,368	1,768	2,568	2,868	4,038	4,576	5,115	
	多床室	451	/	/	/	6	64	538	1,076	1,615	0	430	430	1100		988	1,718	2,118	2,418	3,538	4,076	4,615	
要支援2 10,531	個室	561	/	/	/	6	79	667	1,335	2,002	380	480	880	1,600	第1段階	1,497	1,897	2,697	2,997	4,167	4,835	5,502	
	多床室	561	/	/	/	6	79	667	1,335	2,002	0	430	430	1100		1,117	1,847	2,247	2,547	3,667	4,335	5,002	
介護度1 16,765	個室	603	12	23	15	6	92	776	1,552	2,327	380	480	880	1,600	300	第2段階	1,606	2,006	2,806	3,106	4,276	5,052	5,827
	多床室	603	12	23	15	6	92	776	1,552	2,327	0	430	430	1100	1,226		1,956	2,356	2,656	3,776	4,552	5,327	
介護度2 19,705	個室	672	12	23	15	6	102	857	1,715	2,572	380	480	880	1,600	600	第3段階①	1,687	2,087	2,887	3,187	4,357	5,215	6,072
	多床室	672	12	23	15	6	102	857	1,715	2,572	0	430	430	1100	1,307		2,037	2,437	2,737	3,857	4,715	5,572	
介護度3 27,048	個室	745	12	23	15	6	112	943	1,886	2,829	380	480	880	1,600	1000	第3段階②	1,773	2,173	2,973	3,273	4,443	5,386	6,329
	多床室	745	12	23	15	6	112	943	1,886	2,829	0	430	430	1100	1,393		2,123	2,523	2,823	3,943	4,886	5,829	
介護度4 30,938	個室	815	12	23	15	6	122	1,026	2,052	3,077	380	480	880	1,600	1300	第4段階	1,856	2,256	3,056	3,356	4,526	5,552	6,577
	多床室	815	12	23	15	6	122	1,026	2,052	3,077	0	430	430	1100	1,476		2,206	2,606	2,906	4,026	5,052	6,077	
介護度5 36,217	個室	884	12	23	15	6	132	1,107	2,215	3,322	380	480	880	1,600	1750	第4段階	1,937	2,337	3,137	3,437	4,607	5,715	6,822
	多床室	884	12	23	15	6	132	1,107	2,215	3,322	0	430	430	1100	1,557		2,287	2,687	2,987	4,107	5,215	6,322	

☆ 送迎を必要とされる場合は、片道 190円・往復 380円が加算されます。(特定処遇改善新加算Ⅱ・介護職員処遇改善加算Ⅰは含まれない金額です)

※1 介護職員処遇改善加算 と 短期生活特定処遇改善加算 と 介護職員等ベースアップ等支援加算が 新加算に1本化されます。(R6年6月1日から)

☆ 看護体制加算Ⅲイ(12単位/日)Ⅳイ(23単位/日)がサービス月によって加算される場合があります。

☆ その他、療養食の対応も可能ですのでご相談下さい。

★ 消耗品費・理美容費・医療受診費・行事参加費・TVラジオ利用料等は実費となります。

★ おやつ代 150円 含んでいます。

★ サービス利用時は、必ず「介護保険負担限度額認定証」の提示をお願い致します。