

☆ 学園前西ショートステイ ☆

(定員: 20名)

令和7年10月1日～

	利用限度額	※送迎が必要でない場合						介護保険	介護保険	介護保険	介護保険外 (特定入所者介護サービス費) (単位: 円)				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)					新加算 1(0.14)※1 四捨五入	自己負担 1割	自己負担 2割	自己負担 3割					食費	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	加算	看護 体制	加算	看護 体制		(単位: 円)	(単位: 円)	(単位: 円)	滞在費												
			Ⅲイ	Ⅳイ	夜間 職員 配置 加算Ⅲ	サ ー ビ ス 提 供 体 制 加 算 Ⅱ					第1段階	第2段階	第3段階	第4段階									
要支援1	5,032	個室	451				18	66	553	1,105	1,658	380	480	880	1,600		1,383	1,783	2,583	2,883	4,053	4,605	5,158
		多床室	451				18	66	553	1,105	1,658	0	430	430	1100		1,003	1,733	2,133	2,433	3,553	4,105	4,658
要支援2	10,531	個室	561				18	81	682	1,364	2,045	380	480	880	1,600	第1段階	1,512	1,912	2,712	3,012	4,182	4,864	5,545
		多床室	561				18	81	682	1,364	2,045	0	430	430	1100		1,132	1,862	2,262	2,562	3,682	4,364	5,045
介護度1	16,765	個室	603	12	23	15	18	94	790	1,580	2,371	380	480	880	1,600	300	1,620	2,020	2,820	3,120	4,290	5,080	5,871
		多床室	603	12	23	15	18	94	790	1,580	2,371	0	430	430	1100	第2段階	1,240	1,970	2,370	2,670	3,790	4,580	5,371
介護度2	19,705	個室	672	12	23	15	18	104	872	1,744	2,616	380	480	880	1,600	600	1,702	2,102	2,902	3,202	4,372	5,244	6,116
		多床室	672	12	23	15	18	104	872	1,744	2,616	0	430	430	1100	第3段階①	1,322	2,052	2,452	2,752	3,872	4,744	5,616
介護度3	27,048	個室	745	12	23	15	18	114	958	1,915	2,873	380	480	880	1,600	1000	1,788	2,188	2,988	3,288	4,458	5,415	6,373
		多床室	745	12	23	15	18	114	958	1,915	2,873	0	430	430	1100	第3段階②	1,408	2,138	2,538	2,838	3,958	4,915	5,873
介護度4	30,938	個室	815	12	23	15	18	124	1,040	2,080	3,121	380	480	880	1,600	第4段階	1,870	2,270	3,070	3,370	4,540	5,580	6,621
		多床室	815	12	23	15	18	124	1,040	2,080	3,121	0	430	430	1100		1,490	2,220	2,620	2,920	4,040	5,080	6,121
介護度5	36,217	個室	884	12	23	15	18	133	1,121	2,242	3,362	380	480	880	1,600	1750	1,951	2,351	3,151	3,451	4,621	5,742	6,862
		多床室	884	12	23	15	18	133	1,121	2,242	3,362	0	430	430	1100		1,571	2,301	2,701	3,001	4,121	5,242	6,362

☆ 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有ります。

☆ 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。