

ショートステイ

1 日 の 基 本 料 金【すべて個室となります】

要介護度区分	所得区分	介護サービス費	食費 (1日)	居住費	基本費用 (1日)	その他料金
要介護1	第2段階	704 ※1割負担の場合	600	820	2,124円	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,310	3,014円	
	第3段階②		1,300	1,310	3,314円	
	第4段階		1,445	2,006	4,155円	
要介護2	第2段階	772 ※1割負担の場合	600	820	2,192円	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,310	3,082円	
	第3段階②		1,300	1,310	3,382円	
	第4段階		1,445	2,006	4,223円	
要介護3	第2段階	847 ※1割負担の場合	600	820	2,267円	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,310	3,157円	
	第3段階②		1,300	1,310	3,457円	
	第4段階		1,445	2,006	4,298円	
要介護4	第2段階	918 ※1割負担の場合	600	820	2,338円	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,310	3,228円	
	第3段階②		1,300	1,310	3,528円	
	第4段階		1,445	2,006	4,369円	
要介護5	第2段階	987 ※1割負担の場合	600	820	2,407円	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,310	3,297円	
	第3段階②		1,300	1,310	3,597円	
	第4段階		1,445	2,006	4,438円	
要支援1	第2段階	529 ※1割負担の場合	600	820	1,949円	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,310	2,839円	
	第3段階②		1,300	1,310	3,139円	
	第4段階		1,445	2,006	3,980円	
要支援2	第2段階	656 ※1割負担の場合	600	820	2,076円	基本費用の他 にかかる料金 ※別紙参考
	第3段階①		1,000	1,310	2,966円	
	第3段階②		1,300	1,310	3,266円	
	第4段階		1,445	2,006	4,107円	

※通常の食事料金：朝食 310円 昼食 654円 夕食 481円

※基本費用は、負担割合（所得・給付減額などにより1割以上の負担の場合あり）・加算・利用日数などにより変わります。

※所得区分とは

第2段階…年金収入等の合計が年間80万円以下の方

第3段階①…年金収入等の合計が80万円超～120万円以下の方

第3段階②…年金収入等の合計が120万円超の方

第4段階…上記以外の方で減額がない方

※利用される方個々の限度額により、ひと月の利用できる日数に制限があります。

## ショートステイ

## 各種加算料金※1割負担の場合

次の事項の中で該当する加算のみお支払いいただきます	
療養食加算	1回につき 8円 (1日3回を限度) 疾病治療の手段として、医師の食事せんに基づき療養食を提供した場合
送迎加算	片道につき 184円 (ご自宅と施設間に限ります) 送迎することが必要と認められる利用者に対し送迎を行った場合
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	1日につき 18円 (介護予防は算定せず) 夜間の見守り機器やICTを導入したり、夜勤を行う職員の数が基準以上の配置がある場合
口腔連携強化加算	1回につき 50円 歯科医療機関及び介護支援専門員への情報提供をした場合
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1ヵ月の介護保険1割負担分の料金の8.3%を乗じた金額 介護サービスに従事する介護職員の賃金水準維持・改善のため
特定処遇改善加算(Ⅱ)	1ヵ月の介護保険1割負担分の料金の2.3%を乗じた金額 介護サービスに従事する職員の賃金水準維持・改善のため
ベースアップ等支援加算	1ヵ月の介護保険1割負担分の料金の1.6%を乗じた金額 コロナ対応最前線の介護サービスに従事する職員の賃金水準改善のため
機能訓練体制加算	1日につき 12円 機能訓練指導員を配置し、介護・看護職員と共同し機能訓練計画を作成実施している場合
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	1日につき 6円 常勤介護職員の占める割合が75%以上である
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	1ヵ月につき 200円 外部のリハビリ専門職が訪問し、機能訓練を計画的に行った場合
生産性向上推進体制加算	1か月につき 100円 1か月につき10円 業務改善の取り組みによる効果を示すデータの提供をオンラインにより提出
長期利用に対する短期入所生活介護	1日につき -30円 61日以上利用では-32円 連続して30日を超えて同一のショートステイ事業所を利用している場合

※基本費用は、負担割合(所得・給付減額などにより2~4割負担の場合あり)・加算・利用日数などにより変わります。

その他の費用につきましては「その他費用」「その他」にてご確認ください。

ご本人・ご家族の希望で利用可能なサービスの利用料金

貴重品管理	1日につき 70円 預金通帳・年金証書・保険証などを保管、また税金・医療費などの支払い業務を代行させていただいた場合
おやつ類	1日につき 50円 施設提供のおやつ類以外をご希望の方は個人での購入をお願いします。(個人買物を代行した場合は別途買物代行代)
レクリエーション クラブ活動	実費
家族昼食	1食 480円 数が多い場合はご用意できない場合がございますので当日の10時前にご注文ください。
散髪・理容	○カット 1,430円 ○カラー 2,200円 ○パーマ 5,000円 ○顔のお手入れ 1,650円 月3回程度契約業者が来園され実施します。
移送(代行)サービス	1回のご利用につき 1キロメートル当たり 50円(送迎のみ) 基本的にはご家族対応でお願い致しますが、車両や運転者が確保できた場合に対応いたします。
外出・通院時 などの付添	1時間まで 500円 (1時間以降は、1時間ごとに500円を加算) 基本的にはご家族対応でお願い致しますが、付き添い職員が確保できた場合に対応いたします。
電気製品 の持込み	1ヶ月につき使用頻度により 100円～300円(安全上持込めない物もありますので相談ください) 個人で電気製品を持込み使用する場合(冷蔵庫・テレビ・加湿器・電気毛布 など)
買い物代行	1回につき 100円 ご本人の希望によりご本人のみの買い物を代行させていただいた場合
特別な食事	実費 通常提供される食事以外を希望されたり、提供した場合。
電話料金	1回につき 20円 緊急でない場合の施設電話機を使用した場合
自費利用料	1日につき 介護保険利用料通常1割負担を10割負担にて請求 緊急により在宅で介護できず介護保険サービス外での宿泊が必要となった場合
複写物の交付	1枚につき A4白黒:10円 L半写真カラー:50円 CD・DVDへのコピー:100円
おむつ代	○紙パンツ 100円 ○紙おむつ 100円 ○パット大 60円 ○パット中 50円 ○パット小 40円 通常支給以外の用途でおむつを使用される場合は、購入することができます。

特別養護老人ホーム 鉾田サンハウス(ショートステイ料金表R6・4～)

3/3P

主な施設提供品やサービス

日用品	トイレットペーパー・ペーパータオル・石鹸・シャンプー・リンス・おしぼり 等の日用品の支給 施設でご用意するメーカーや種類以外を希望される場合や、個人のみで使用される場合は個人購入でお願いいたします。
おむつ	布おむつ・紙おむつ・紙パンツ・尿とりパット 等のおむつの支給 施設でご用意するメーカーや種類以外を希望される場合は個人購入でお願いいたします。
衣類の洗濯	日常着の洗濯(施設で洗うことができる物のみ) クリーニングなど特殊な洗濯が必要な場合は個人負担でお願いいたします。
介護機器	電動ベット・一般型車椅子・歩行器・ポータブルトイレ等の介護機器等 施設に無い機器・個人趣向による機器・長期に亘り個人で使用される場合、持込みでお願いいたします。
家具等	施設が提供する居室設置家具(電動ベット・ダンス) 施設でご用意するメーカーや種類以外や追加を希望される場合は相談の上、持ち込みでお願いいたします。
口腔ケア用品	施設が提供する口腔ケア用品(スポンジブラシ:医師が必要と認めた方のみ1日1本支給) 施設でご用意する種類以外やケア用品の追加・1日1本以上使用する場合は、自己負担でお願いいたします。

※ ご利用者の都合にてご予約いただいたサービスを中止する場合、キャンセル料がかかります。

(ご利用予定日前日の午後5時までにご連絡いただいた場合) 無料

(ご利用予定日前日の午後5時以降にご連絡いただいた場合) 800円

この料金表による負担額は基本の料金となっております。状況により市町村等への確認が必要な場合があります。

具体的な料金の詳細や不明な点は、お気軽にご相談ください。TEL0291-34-3050