

短期入所生活介護事業 龍ヶ岡 利用料金表

(R6. 6. 1～) 改正

(1) 介護保険法により必ずお支払い頂く費用

1単位10.55円

①介護度別サービス費（介護報酬の1割負担）

(1日あたり利用料金)

(総単位数×介護職員等処遇改善加算(1) (14.0%)×10.55) (1～3割)

| 加算 介護度 | 施設 サービス費 | 機能訓練体 制加算 | サービス提 供体制強化 加算(1) | 合計 単位数 | 介護職員等 処遇改善加 算(1) | 利用料金 (1割) | 利用料金 (2割) | 利用料金 (3割) |
|-----------|-------------|--------------|-------------------------|-----------|------------------------|--------------|--------------|--------------|
| 要支援1 | 451 | 12 | 22 | 485 | 68 | ¥584 | ¥1,167 | ¥1,751 |
| 要支援2 | 561 | 12 | 22 | 595 | 83 | ¥716 | ¥1,431 | ¥2,146 |

②上記以外の介護報酬加算

※利用者の状況に応じていただく介護報酬

| 加算項目 | (1日あたり単位数) |
|------------------------------|------------|
| 送迎(体制)加算(片道) | 184 単位 |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算 (7日間を限度) | 200 単位 |
| 若年性認知症利用者受入加算 | 120 単位 |
| 療養食加算(1日3回を限度) | 8 単位 |
| 生産性向上推進体制加算 | 10 単位 |

③介護保険対象外となり全額を本人負担して頂くもの

※食費(食材料費及び調理費)

(R6. 8. 1～) 改正

※居住費(居住環境に応じて、個室料又は多床室料)

(1日あたり利用料金)

| 利用者負担 | 食費 (1日) | 居住費 | 合計 | 対象者 | 預貯金額 | (夫婦の場合) |
|-------|----------------------------|-----|--------|--------|------------------------------------|---------|
| 標準額 | 1,445円 | 個室 | 1,231円 | 2,676円 | 市町村民税課税世帯 年金と所得合計266万円以上 | |
| | 朝食295円 昼食650円 夕食500円 | 多床室 | 915円 | 2,360円 | | |
| 第3段階② | 1,300円 | 個室 | 880円 | 2,180円 | 市町村民税非課税世帯 年金と所得合計120万円以上 | 500万円 |
| | | 多床室 | 430円 | 1,730円 | | |
| 第3段階① | 1,000円 | 個室 | 880円 | 1,880円 | 市町村民税非課税世帯 年金と所得合計80万円以上120万円以下 | 550万円 |
| | | 多床室 | 430円 | 1,430円 | | |
| 第2段階 | 600円 | 個室 | 480円 | 1,080円 | 市町村民税非課税世帯 年金と所得合計80万円以下 | 650万円 |
| | | 多床室 | 430円 | 1,030円 | | |
| 第1段階 | 300円 | 個室 | 380円 | 680円 | 市町村民税非課税世帯 生活保護受給者 | 1000万円 |
| | | 多床室 | 0円 | 300円 | | |

※利用者の所得により、食費、居住費の減額があります。(上記の金額は減額された金額です。)

(2) ご利用者・ご家族様の希望によってサービスを利用された場合にお支払い頂くもの

| サービス内容 | | 利用料金 | |
|---|------------------------------|--|--|
| 送迎費【片道】 (介護報酬の1割負担額と加算額) 入所・退所受付時間 送迎サービス時間 9:00～17:00 | | 龍ヶ崎市外 | 195円(介護報酬は1,950円) + 500円 (加算額) |
| 受付・送迎時間外料金 7:30～8:30 17:30～20:00 *基本的にはご家族でお願いします。 *時間外送迎については対応できない場合もございますので、早めにお申出下さい。 | | 送迎時間外割増料金 | 介護職員1人 1,500円 介護職員2人 3,000円 |
| | | 例1) 時間外の入所と送迎(介護職員2人対応の場合) 入退所受付時間外割増料金 1,500円 送迎時間外割増料金(職員2人) 3,000円 合計4,500円 例2) 時間外の入所と送迎(ご家族対応の場合) 入退所受付時間外割増料金 1,500円 送迎時間外割増料金(ご家族) 0円 合計1,500円 | |
| 買い物代行 | 必要に応じ買い物を代行した場合 | 100円/1回 | |
| 嗜好品 | ・個々の状態や嗜好に応じた栄養 ・水分補給サービス | 要した費用の実費 | |
| 移送・搬送 付添サービス | | 利用者が外出(受診を含む)した際に、職員が付き添った場合 | ①1,500円/1回(職員1人につき) ②3,000円/1回(職員1人につき) |
| | | ①日中(9:00～17:00) | ②夜間(17:00～翌日9:00) |
| | | 利用者が外出(受診を含む)した際に、施設の車輛(職員が送迎)を使用した場合 | ①市内、施設より10km圏内 1,000円/1回 ②施設より10km以上 上記に100円/1kmの割増 |
| 貴重品の管理と預・現金の出納サービス | 貴重品の管理及び預・現金の出納 | 100円/1日 | |
| 取消料 | 入所予定の前日17:30以降の取消 | 介護報酬1日分の半額(2分の1) | |
| 理美容サービス | 理・美容師の出張によるサービス | 実費 | |
| 電化製品の使用料 | 持ち込み | テレビ・電気毛布、パソコン等 | 1品 50円/1日 |
| | 施設提供 | インターネット(接続は各自対応願います。) | 100円/1日 |
| その他必要に応じて行う介護保険適用外サービスの実施 | 双方の協議のうえ決定する | | |

(3) 介護保険の費用内で提供させて頂く主なもの

日用品費個人的に使うものについては、ご利用者・ご家族でご購入下さい。

| | |
|----------------------------------|--|
| 日用品費 | 個人的に使うものについては、ご利用者・ご家族でご購入下さい。 |
| オムツ（布オムツ・紙オムツ） | 当施設で提供する以外のオムツをご希望される場合は、ご利用者・ご家族でご購入の上お持ち下さい。この場合はご利用者・ご家族の負担となります。 |
| 衣類の洗濯 | ご利用者の日常着の洗濯（施設内で洗濯できない個人的な衣類等はクリーニング店へ出します。その実費はご利用者・ご家族の負担となります。） |
| ベッド（含む寝具）・車椅子・歩行器・ポータブルトイレ等の介護機器 | 当施設備え付け以外の専用物を希望される場合はご利用者・ご家族でご用意下さい。 |

※医療費・入院費等は別途自己負担になります。

※詳細につきましては、重要事項説明書・入所契約書をご確認下さい。

※所得に応じて負担の軽減制度がありますので、対象になる方はその証明書をお持ち下さい。

（証明書の提示がない場合は、軽減制度の適用になりませんのであらかじめご了承下さい。）

※不明な点等ございましたら遠慮なく職員にご確認下さい。