

# つつじ苑 ショートステイ

令和2年4月1日現在

## 併設短期 料金表（日額）1割負担用

算定項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5		
介護保険内	利用料 自己負担額 (保険内) 1割	個室	445円	554円	596円	665円	736円	805円	874円	
		多床室	445円	554円	596円	665円	736円	805円	874円	
	機能訓練体制加算		12円			12円				
	夜勤職員配置加算Ⅰ					13円				
	小計		個室	457円	566円	621円	690円	761円	830円	899円
			多床室	457円	566円	621円	690円	761円	830円	899円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の8.3%が加算されます。							
	特定処遇改善加算Ⅱ		上記介護報酬の2.3%が加算されます。							
	上記までの合計		個室	506円	627円	688円	764円	843円	920円	996円
			多床室	506円	627円	688円	764円	843円	920円	996円
介護保険外	食費 自己負担額 (保険外)	利用者負担 第1段階					300円			
		利用者負担 第2段階					390円			
		利用者負担 第3段階					650円			
		上記以外					1392円			
	滞在費 自己負担額 (保険外)	利用者負担 第1段階				個室	320円	多床室	0円	
		利用者負担 第2段階					420円		370円	
		利用者負担 第3段階					820円		370円	
		上記以外					1171円		855円	

### 介護度、居室別 1日の利用料（ここに利用日数を掛けます）

介護保険内 介護保険外	合計 (個室)	利用者負担 第1段階	1126円	1247円	1308円	1384円	1463円	1540円	1616円
			利用者負担 第2段階	1316円	1437円	1498円	1574円	1653円	1730円
	利用者負担 第3段階	1976円	2097円	2158円	2234円	2313円	2390円	2466円	
	上記以外	3069円	3190円	3251円	3327円	3406円	3483円	3559円	
合計 (多床室)	利用者負担 第1段階	806円	927円	988円	1064円	1143円	1220円	1296円	
	利用者負担 第2段階	1266円	1387円	1448円	1524円	1603円	1680円	1756円	
	利用者負担 第3段階	1526円	1647円	1708円	1784円	1863円	1940円	2016円	
	上記以外	2753円	2874円	2935円	3011円	3090円	3167円	3243円	

その他	送迎加算（片道184円）	施設の車にて自宅から施設、施設から自宅までの送迎の場合。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算（200円）	認知症のため在宅生活が困難で緊急に入所した場合（7日間）
	おやつ代（100円/日）	希望者におやつ（基本はジュースです。水曜日に固形のおやつ）を提供しております。
	飲料代（70円/日）	自立支援介護の一環から一日1500mlの水分摂取を目指し、寒天ゼリー、お茶ゼリー、イオン飲料等様々な飲料を4回分ご用意します。
	買物代行（200円/回）	やむをえず日用品費等のお買い物に行けない方のため、職員が代行してお買い物にいきます。
電化製品使用料（50円/日）	個人のお部屋にて、電化製品（TV等）をご使用された場合、電気代としての費用負担がございます。	
★薬剤情報の用紙、介護保険証・負担限度額認定証の提示をよろしくお願い致します。		

つつじ苑ショートステイ 事業所番号2170500066 電話番号 058-371-5141 FAX 058-371-5788

窓口担当者 柘植 聡美

併設短期 料金表（日額）2割負担用

介護保険内	算定項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
	利用料 自己負担額 (保険内) 1割	個室	890円	1108円	1192円	1330円	1472円	1580円	1712円	
		多床室	890円	1108円	1192円	1330円	1472円	1580円	1712円	
	機能訓練体制加算		24円			24円				
	夜勤職員配置加算Ⅰ		0円			26円				
	小計		個室	914円	1132円	1242円	1380円	1522円	1630円	1762円
			多床室	914円	1132円	1242円	1380円	1522円	1630円	1762円
	介護職員処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の8.3%が加算されます。							
	特定処遇改善加算Ⅱ		上記介護報酬の2.3%が加算されます。							
	上記までの合計		個室	1013円	1254円	1376円	1529円	1686円	1806円	1952円
		多床室	1013円	1254円	1376円	1529円	1686円	1806円	1952円	
食費		自己負担額（保険外）					1392円			
滞在費		自己負担額（保険外）			個室	1150円	多床室	840円		

介護度、居室別 1日の利用料（ここに利用日数を掛けます）

個室	2割	3555円	3796円	3918円	4071円	4228円	4348円	4494円
多床室	2割	3245円	3486円	3608円	3761円	3918円	4038円	4184円

その他	送迎加算 (片道368円 往復736円)	施設の車にて自宅から施設、施設から自宅までの送迎の場合。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (400円)	認知症のため在宅生活が困難で緊急に入所した場合（7日間）
	おやつ代（100円/日）	希望者におやつを提供しております。
	飲料代 (70円/日)	自立支援介護の一環から一日1500mlの水分摂取を目指し、寒天ゼリー、お茶ゼリー、イオン飲料等様々な飲料をご用意します。
	買物代行 (200円/回)	やむをえず日用品費等のお買い物に行けない方のため、職員が代行してお買い物にいきます。
	電化製品使用料 (50円/日)	個人のお部屋にて、電化製品（TV等）をご使用された場合、電気代としての費用負担がございます。

★薬剤情報の用紙、介護保険証・負担割合証の提示をよろしくお願い致します。

つつじ苑ショートステイ 事業所番号2170500066 電話番号058-371-5141 FAX058-371-5788

窓口担当者 柘植 聡美

併設短期 料金表（日額）3割負担用

算定項目		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
利用料 自己負担額 (保険内) 1割	個室	1335円	1662円	1788円	1995円	2208円	2415円	2622円	
	多床室	1335円	1662円	1788円	1995円	2208円	2415円	2622円	
機能訓練体制加算		36円		36円					
夜勤職員配置加算Ⅰ		0円		39円					
小計		個室	1371円	1698円	1863円	2070円	2283円	2490円	2697円
		多床室	1371円	1698円	1863円	2070円	2283円	2490円	2697円
介護職員処遇改善加算Ⅰ		上記介護報酬の8.3%が加算されます。							
特定処遇改善加算Ⅱ		上記介護報酬の2.3%が加算されます。							
上記までの合計	個室	1519円	1881円	2064円	2293円	2529円	2759円	2988円	
	多床室	1519円	1881円	2064円	2293円	2529円	2759円	2988円	
食費	自己負担額（保険外）					1380円			
滞在費	自己負担額（保険外）				個室	1150円	多床室	840円	

介護度、居室別 1日の利用料（ここに利用日数を掛けます）

個室	3割	4049円	3277円	4594円	4823円	5059円	5289円	5518円
多床室	3割	3739円	4101円	4284円	4513円	4749円	4979円	5208円

その他	送迎加算 (片道552円 往復1104円)	施設の車にて自宅から施設、施設から自宅までの送迎の場合。
	認知症行動・心理症状緊急対応加算 (600円)	認知症のため在宅生活が困難で緊急に入所した場合（7日間）
	おやつ代（100円/日）	希望者におやつを提供しております。
	飲料代 (70円/日)	自立支援介護の一環から一日1500mlの水分摂取を目指し、寒天ゼリー、お茶ゼリー、イオン飲料等様々な飲料をご用意します。
	買物代行 (200円/回)	やむをえず日用品費等のお買い物に行けない方のため、職員が代行してお買い物にいきます。
	電化製品使用料 (50円/日)	個人のお部屋にて、電化製品（TV等）をご使用された場合、電気代としての費用負担がございます。

★薬剤情報の用紙、介護保険証・負担割合証の提示をよろしくお願い致します。