

併設短期 1割負担料金表 (日額)

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)	個室 451	多居室 451	561	603	672	745	815	884
	機能訓練体制加算	12				12			
	夜勤職員配置加算 I					13			
	サービス提供体制強化加算 I	22				22			
	※生産性向上推進体制加算(月)	10				10			
小計	個室	485	595	650	719	792	862	931	
	多居室	485	595	650	719	792	862	931	
	介護職員等処遇改善加算 (I)	上記介護報酬の14%が加算されます							
上記までの合計 ※地域単価・ 加算を含む	個室	748	918	1,003	1,109	1,222	1,330	1,436	
	多居室	748	918	1,003	1,109	1,222	1,330	1,436	
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				600円		
		利用者負担	第3段階①				1,000円		
		利用者負担	第3段階②				1,300円		
			上記以外				1,445円		
	滞在費 自己負担額 (保険外)	利用者負担	第1段階			従来型 個室	380円	多居室	0円
		利用者負担	第2段階				480円		430円
		利用者負担	第3段階①				880円		430円
		利用者負担	第3段階②				880円		430円
			上記以外				1,231円		915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	1,428円	1,598円	1,683円	1,789円	1,902円	2,010円	2,116円
		利用者負担 第2段階	1,828円	1,998円	2,083円	2,189円	2,302円	2,410円	2,516円
		利用者負担 第3段階①	2,628円	2,798円	2,883円	2,989円	3,102円	3,210円	3,316円
		利用者負担 第3段階②	2,928円	3,098円	3,183円	3,289円	3,402円	3,510円	3,616円
		上記以外	3,424円	3,594円	3,679円	3,785円	3,898円	4,006円	4,112円
	合計 (多居室)	利用者負担 第1段階	1,048円	1,218円	1,303円	1,409円	1,522円	1,630円	1,736円
		利用者負担 第2段階	1,778円	1,948円	2,033円	2,139円	2,252円	2,360円	2,466円
		利用者負担 第3段階①	2,178円	2,348円	2,433円	2,539円	2,652円	2,760円	2,866円
		利用者負担 第3段階②	2,478円	2,648円	2,733円	2,839円	2,952円	3,060円	3,166円
		上記以外	3,108円	3,278円	3,363円	3,469円	3,582円	3,690円	3,796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	(150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	(150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回ご用意します。
	マスク代	(440円/月) 感染予防にて毎日マスク着用を実施。※ご利用日数により要否が異なります。
	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	(100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。

併設短期 2割負担料金表 (日額)

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)	個室	902	1,122	1,206	1,344	1,490	1,630	1,768
		多床室	902	1,122	1,206	1,344	1,490	1,630	1,768
	機能訓練体制加算		24			24			
	夜勤職員配置加算 I					26			
	サービス提供体制強化加算 I		44			44			
	※生産性向上推進体制加算(月)		10			10			
	小計	個室	970	1,190	1,300	1,438	1,584	1,724	1,862
		多床室	970	1,190	1,300	1,438	1,584	1,724	1,862
	介護職員等処遇改善加算 (I)		上記介護報酬の14%が加算されます						
上記までの合計 ※地域単価・ 加算を含む	個室	1,496	1,835	2,005	2,218	2,443	2,659	2,872	
	多床室	1,496	1,835	2,005	2,218	2,443	2,659	2,872	

食費	自己負担額 (保険外)		1,445円					
滞在費	自己負担額 (保険外)		個室	1,231円	多床室	915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)

居室	介護度	2割	3割	4割	5割	6割	7割	8割
個室	2割	4,172円	4,511円	4,681円	4,894円	5,119円	5,335円	5,548円
多床室	2割	3,856円	4,195円	4,365円	4,578円	4,803円	5,019円	5,232円

その他	説明
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	(150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	(150円/日) 自立支援介護の一環から一日1500mlの水分摂取を旨し、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。
マスク代	(440円/月) 感染予防にて毎日マスク着用を実施。※ご利用日数により要否が異なります。
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	(100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 058-371-5787
窓口担当者 柘植 聡美

併設短期 3割負担料金表 (日額)

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)	個室	1,353	1,683	1,809	2,016	2,235	2,445	2,652
	多床室	1,353	1,683	1,809	2,016	2,235	2,445	2,652
機能訓練体制加算		36			36			
夜勤職員配置加算 I					39			
サービス提供体制強化加算 I		66			66			
※生産性向上推進体制加算(月)		10			10			
小計	個室	1,455	1,785	1,950	2,157	2,376	2,586	2,793
	多床室	1,455	1,785	1,950	2,157	2,376	2,586	2,793
介護職員等処遇改善加算(I)		上記介護報酬の14%が加算されます						
上記までの合計 ※地域単価・ 加算を含む	個室	2,244	2,753	3,008	3,327	3,665	3,989	4,308
	多床室	2,244	2,753	3,008	3,327	3,665	3,989	4,308

食費	自己負担額 (保険外)	1,445円			
滞在費	自己負担額 (保険外)	個室	1,231円	多床室	915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)

居室	介護度	4,920円	5,429円	5,684円	6,003円	6,341円	6,665円	6,984円
個室	3割							
多床室	3割	4,604円	5,113円	5,368円	5,687円	6,025円	6,349円	6,668円

その他	説明
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	(150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	(150円/日) 自立支援介護の一環から一日1500mlの水分摂取を旨し、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。
マスク代	(440円/月) 感染予防にて毎日マスク着用を実施。※ご利用日数により要否が異なります。
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	(100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 058-371-5787
窓口担当者 柘植 聡美