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	561	603	672	745	815	884
		多床室	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
		多床室	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	562	690	754	834	918	999	1,079
多床室		562	690	754	834	918	999	1,079	
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	多床室	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)

	利用者負担	1日の利用料							
		第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	上記以外	第1段階	第2段階	第3段階①
介護保険内 + 介護保険外	合計 (個室)	利用者負担 第1段階	1,242円	1,370円	1,434円	1,514円	1,598円	1,679円	1,759円
		利用者負担 第2段階	1,642円	1,770円	1,834円	1,914円	1,998円	2,079円	2,159円
		利用者負担 第3段階①	2,442円	2,570円	2,634円	2,714円	2,798円	2,879円	2,959円
		利用者負担 第3段階②	2,742円	2,870円	2,934円	3,014円	3,098円	3,179円	3,259円
		上記以外	3,238円	3,366円	3,430円	3,510円	3,594円	3,675円	3,755円
介護保険外	合計 (多床室)	利用者負担 第1段階	862円	990円	1,054円	1,134円	1,218円	1,299円	1,379円
		利用者負担 第2段階	1,592円	1,720円	1,784円	1,864円	1,948円	2,029円	2,109円
		利用者負担 第3段階①	1,992円	2,120円	2,184円	2,264円	2,348円	2,429円	2,509円
		利用者負担 第3段階②	2,292円	2,420円	2,484円	2,564円	2,648円	2,729円	2,809円
		上記以外	2,922円	3,050円	3,114円	3,194円	3,278円	3,359円	3,439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回ご利用します。
	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）

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)		20			20			
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	1,125	1,380	1,507	1,667	1,836	1,999	2,159
	多床室	1,125	1,380	1,507	1,667	1,836	1,999	2,159

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	3,801円	4,056円	4,183円	4,343円	4,512円	4,675円	4,835円
個室	2割							
多床室	2割	3,485円	3,740円	3,867円	4,027円	4,196円	4,359円	4,519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。
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	
介護 保険 内	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	1,687	2,069	2,261	2,501	2,755	2,998	3,238	
	多床室	1,687	2,069	2,261	2,501	2,755	2,998	3,238	

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）

個室	3割	4,363円	4,745円	4,937円	5,177円	5,431円	5,674円	5,914円
多床室	3割	4,047円	4,429円	4,621円	4,861円	5,115円	5,358円	5,598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