

重要事項説明書

サービス利用料金表 指定（介護予防）短期入所生活介護

1. 介護保険給付対象：基本サービス

介護度に応じたサービス利用料金の1割から3割がご利用者負担となります。

従来型個室 (4級地) 10.66円	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
単位数	451	561	603	672	745	815	884
1割負担(日額)	481円	599円	643円	717円	795円	869円	943円
2割負担(日額)	962円	1,197円	1,286円	1,433円	1,589円	1,738円	1,885円
3割負担(日額)	1,443円	1,795円	1,929円	2,150円	2,383円	2,607円	2,828円

特別養護老人ホーム用居室（多床室）の空室利用の際は、以下の利用料金となります。

多床室 (4級地)	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
単位数	451	561	603	672	745	815	884
1割負担(日額)	481円	599円	643円	717円	795円	869円	943円
2割負担(日額)	962円	1,197円	1,286円	1,433円	1,589円	1,738円	1,885円
3割負担(日額)	1,443円	1,795円	1,929円	2,150円	2,383円	2,607円	2,828円

2. 介護保険給付対象：加算

基本サービスの他に、体制状況により下表の各加算が加わります。

サービス区分	項目	単位数	利用者負担額 (日額)			説明
			1割負担	2割負担	3割負担	
要支援 要介護	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18	20円	39円	58円	介護職員総数のうち、介護福祉士の占める割合が60%以上であること。
要支援 要介護	療養食加算	8/回	9円	18円	26円	医師の指示により健康上必要な療養食を提供した場合。
要支援 要介護	送迎加算	184	197円	393円	589円	利用者の居宅と事業所間の片道送迎を行った場合。

要介護	看護体制加算 (I) (II)	4 8	5円 9円	9円 18円	13円 26円	常勤看護師を1名以上配置している場合。 配置基準に1を加えた数以上配置し、病院棟と24時間の連絡体制を確保している場合。
要介護	夜勤職員配置加算(III)	15	16円	32円	48円	夜勤を行う介護・看護職員の配置基準に1を加えた数以上配置している場合。 夜勤時間帯を通じて、看護職員を配置していること又は喀端吸引等の実施ができる介護職員を配置している場合。
要介護	緊急短期入所受入加算	90	96円	192円	288円	利用者の状態や家族等の事情により、居宅サービス計画にない短期入所生活介護を緊急に行った場合。起算して7日(やむを得ない事情がある場合14日)を限度とする。
介護職員等処遇改善加算(I)			上記(基本サービス+加算)の14.0%により算出した費用の1割から3割をご負担いただきます。			

3. 自己負担

食費	朝食430円・昼食750円・夕食650円(第4段階 一日あたり1,830円) (第1段階300円・第2段階600円・第3段階①1,000円 ・第3段階②1,300円)
居住費 (従来型個室)	1,150円(第4段階) (第1段階380円・第2段階480円・第3段階①880円 ・第3段階②880円)
居住費 (多床室)	(特養居室を空床利用した場合) 890円(第4段階) (第1段階0円・第2段階430円・第3段階①430円・第3段階②430円)
教養娯楽費	実費相当 1回あたり例: フラワーアレンジメント(540円) 書道(150円) *ご希望により参加された場合
レンタルテレビ	1日あたり、80円 1月(30日ご利用の場合) * 1,200円上限

お持込家電の 電気代	テレビ：1日あたり、 11円 1月(30日ご利用の場合) 330円 冷蔵庫：1日あたり、 10円 1月(30日ご利用の場合) 300円
写真印刷 (L版)	30円 ご希望によりカラー写真 1枚 (L版) を提供した場合
複写物の交付	10円 ご希望により複写物 1枚 (カラー、モノクロ) を提供した場合
理美容・特別行事	事前相談 実費 ご希望による

※ 食費、居住費は、「介護保険負担限度額認定証」に負担額が示され第1段階～第4段階に該当します。

本書面のサービス料金表に基づいて事業者から説明を受け、本書面の交付を受け、サービス料金表の内容に同意いたします。

年 月 日

利用者： 住所

氏名

印

代理人：
(身元引受人)

住所
