

特別養護老人ホーム くらしテラス小美玉 「介護予防短期入所生活介護」利用料金表(1割負担額)

(1) 基本利用料 ※1日当たりの料金を記載しております。

(2) 選択サービス負担額

令和6年8月1日現在

| 介護予防短期入所生活介護費 | | 要支援1 | | 要支援2 | | サービス名称 | サービス内容 | 料 金 | | | |
|----------------------------------|---|--|--|--------------------|--|--------------|---|---------------|--|---|--|
| | | ユニット個室 | ユニット個室 | ユニット個室 | ユニット個室 | おやつ | ※キャンセル:当日朝9時までにお申し出下さい。9時以降のご連絡については、所定の料金をご負担頂きます | 1日(2回)あたり300円 | | | |
| 1. 要介護度および居室形態別の利用料金 | | 529単位 | | 656単位 | | | | | | | |
| 2. サービス提供体制強化加算(Ⅱ) | | 18単位 | | 18単位 | | | | | | | |
| 3. 1日あたりの総単位数 | | 547単位 | | 674単位 | | 貴重品管理 | ①預貯金通帳・印鑑・年金証書・マイナンバーカード等管理するサービス | 1カ月 1,500円 | | | |
| 4. 1日あたりの介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | 77単位 | | 94単位 | | | ②現金のお預かりと出納サービス | 1カ月 1,500円 | | | |
| 7. 1日あたりの総額 | | 6240円 | | 7680円 | | | ③上記2つのサービスを両方行うサービス | 1カ月 3,000円 | | | |
| 8. 介護保険給付額 | | 5616円 | | 6912円 | | 付添サービス | 個人希望による施設外への外出等に付き添いを行うサービス ※1時間以降は、1時間ごとに1,000円を加算し、1日上限を8,000円とする。 | 1時間まで1,000円 | | | |
| 9. 1日あたりの自己負担額 | | 624円 | | 768円 | | | | | | | |
| 基本 利用 料 | 滞在費・食費負担額 | 生活保護者 | 利用者負担 第1段階 | 滞在費(1日あたり) | 880円 | 880円 | | | | | |
| | | | | 朝食 | 400円 | (負担限度額) | (負担限度額) | 行事付添サービス | 施設企画の外出行事に付添を行うサービス ※ご家族が付き添う場合は発生しません。 | 1回につき1,000円 | |
| | | | | 昼食 | 585円 | 300円 | 300円 | | | | |
| | | | | 夕食 | 460円 | | | | | | |
| | | 食費・居住費合計(1日分) | | 1180円 | 1180円 | 理美容サービス | 理美容師の出張による理容(顔剃り・カット)美容(カット・カラー・パーマ)サービス | 別紙参照 | | | |
| | | 1日の負担合計額 | | 1804円 | 1948円 | | | | | | |
| | | 世帯全員 世帯分離を 市町村民税非課税 している配偶者を含むが | 老齢福祉年金受給者 | 利用者負担 第2段階 | 滞在費(1日あたり) | 880円 | 880円 | 買い物代行 | 施設外の商店等での買い物を代行するサービス | 1回につき 500円 | |
| | | | | | 朝食 | 400円 | (負担限度額) | (負担限度額) | 振替手数料 | 利用料等の銀行口座振替手数料をご負担いただきます。 ・常陽銀行、筑波銀行、水戸信用金庫、結城信用金庫、茨城県信用組合、茨城県信用農業協同組合連合会及び会員農業協同組合:1回につき77円(税込) ・その他金融機関:1回につき165円(税込) | |
| | | | | | 昼食 | 585円 | 600円 | 600円 | | | |
| | | | | | 夕食 | 460円 | | | | | |
| | | 食費・居住費合計(1日分) | | 1480円 | 1480円 | 特別なレクリエーション等 | その企画の都度、ご利用者様またはご家族様のご希望をお伺いして実施します。 | 実 費 | | | |
| | | 1日の負担合計額 | | 2104円 | 2248円 | | | | | | |
| | | 世帯分離を 市町村民税非課税 している配偶者を含むが | 年金収入額等の合計所得金額が80万円超120万円以下の方かつ、預貯金等の合計が550万円以下(夫婦は1,550万円以下) | 利用者負担 第3段階 ① | 滞在費(1日あたり) | 1,370円 | 1,370円 | お好み食事 | 通常提供されている食事以外に特別なご希望がある場合(糖尿病等の治療食ではありません) | 食材料費等の実費 | |
| | | | | | 朝食 | 400円 | (負担限度額) | (負担限度額) | (3)無料提供サービス | 日用品 | ティッシュペーパー、トイレトペーパー、おしぼり、ボディソープ、シャンプー類、汚物ゴミ処理用ポリ袋(※これ以外は個人でご購入下さい。またご利用者様にご負担頂く事が適当であると判断される場合には、それに係る費用をご負担頂くことがあります。) |
| | | | | | 昼食 | 585円 | 1,000円 | 1,000円 | | | |
| | | | | | 夕食 | 460円 | | | | | |
| 食費・居住費合計(1日分) | | 2370円 | 2370円 | おむつ | 紙・布おむつ類(ただし施設でご提供させて頂くもの以外をご希望される場合は、実費をご負担頂くか、個人にてご購入下さい。) | | | | | | |
| 1日の負担合計額 | | 2994円 | 3138円 | 衣類の洗濯 | 日常着の洗濯(ただし施設内で洗濯が出来ない個人的な衣類等は、ご家族様へご返却しますので、直接クリーニング店へお出し下さい。) | | | | | | |
| 世帯分離を 市町村民税非課税 している配偶者を含むが | 年金収入額等の合計所得金額が120万円超266万円未満の方かつ、預貯金等の合計が500万円以下(夫婦は1,500万円以下) | 利用者負担 第3段階 ② | 滞在費(1日あたり) | 1,370円 | 1,370円 | その他 | ベット(寝具類)、車椅子、歩行器、ポータブルトイレ等の介護機器等 | | | | |
| | | | 朝食 | 400円 | (負担限度額) | (負担限度額) | ※「療養食加算」:医師の指示に基づき、療養食を提供した場合は、上記「短期生活介護費」に1食あたり8円が加算されます ※「送迎加算」:利用の入所、退所時送迎サービスを実施した場合片道につき184円が加算されます。 ※「食事のキャンセル」:下記の時間までにお申し出下さい。設定時間以降にご連絡頂いた場合は所定の料金をご負担頂きます。 「朝食」前日17:00 「昼食・おやつ」当日9:00 「夕食」当日15:00 | | | | |
| | | | 昼食 | 585円 | 1,300円 | 1,300円 | | | | | |
| | | | 夕食 | 460円 | | | | | | | |
| 食費・居住費合計(1日分) | | 2670円 | 2670円 | | | | | | | | |
| 1日の負担合計額 | | 3294円 | 3438円 | | | | | | | | |
| 上記以外の方 | 利用者負担 第4段階 | 滞在費(1日あたり) | 2,066円 | 2,066円 | ※サービス内容等の詳細につきましては、「介護予防指定短期入所生活介護契約書」および「重要事項説明書」をご確認下さい。 ※食費について、1~3段階の方は、1日あたり負担限度額を超えてのご請求はありません。 | | | | | | |
| | | 朝食 | 400円 | | | | | | | | |
| | | 昼食 | 585円 | 1,445円 | 1,445円 | | | | | | |
| | | 夕食 | 460円 | | | | | | | | |
| | | 食費・居住費合計(1日分) | | 3511円 | 3511円 | | | | | | |
| 1日の負担合計額 | | 4135円 | 4279円 | | | | | | | | |