もみの樹園　短期入所生活介護（予防）サービス

料金表（概算・2割負担の方）

1.保険給付費

令和6年8月1日

		算定項目 単位	要介護度	単位	介護報酬額	入居者負担 （介護報酬額の2割）
保険給付内サービス利用料	基本施設サービス費	併設型ユニット型介護予防 短期入所生活介護費（Ⅰ）	要支援1	529単位	5,871	1,175
			要支援2	656単位	7,281	1,457
		併設型ユニット型 短期入所生活介護費（Ⅰ） （1日につき）	要介護1	704単位	7,814	1,563
			要介護2	772単位	8,569	1,714
			要介護3	847単位	9,401	1,881
			要介護4	918単位	10,189	2,038
			要介護5	987単位	10,955	2,191
	加算サービス利用料	項目	単位		介護報酬	入居者負担 （介護報酬額の2割）
		送迎加算	1日	184単位	2,042	409
		機能訓練体制加算	1日	12単位	133	27
		看護体制加算（Ⅱ）	1日	8単位	88	18
		若年性認知症入所者受入加算	1日	120単位	1,332	267
		緊急短期入所受入加算（最大14日）	1日	90単位	999	200
		介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	上記該当する合計×11.3％			左記の2割

・　加算については計画として発生した場合や随時必要な事項が生じた際に加算されます。

・　介護職員処遇改善加算（Ⅲ）・・・介護保険給付の総単位数合計に11.3％を掛けたものとして計算され、2割をご負担いただきます。

2.居住費・食費等

	項目	摘要	単位	料金
保険給付外サービス利用料	滞在費	第4段階	1日	下記参照
	食費	第4段階	1日	下記参照
	その他実費			
	日用品・衣類・理美容代・行事・嗜好品代等・・・ご希望により承ります。			

		負担額(1日)		介護度別保健サービス込み1日ご利用の金額						
				要支援	要支援	要介護	要介護	要介護	要介護	要介護
		滞在費	食費	1	2	1	2	3	4	5
第4段階	負担軽減はありません	1,960	1,750	4,885	5,167	5,273	5,424	5,591	5,748	5,901

- その他実費、加算を別途ご負担頂きます。
- 介護度別保険サービス込み1日ご利用の金額に、ご利用日数をかけた費用+加算合計額＋実費分をお支払い頂きます。