

『ショートステイ まごころの杜』 利用料金表 【1割負担】

【基本料金】

介護サービス費 1日あたり	要支援1	要支援2			
	508円	631円			
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	677円	743円	814円	880円	946円

【加算料金】

種類	日額	加算要件
看護体制加算	(I) 4円 (II) 8円	常勤の看護師を1名以上配置 基準を1名以上上回って看護職員を配置
療養食加算	23円	療養食を提供した場合
夜勤職員配置加算	(II)18円	夜勤帯に介護職員・看護職員を基準数以上配置
個別機能訓練加算	56円 12円	計画書に基づいた機能訓練の実施・記録・評価 専従の機能訓練指導員を1人以上配置している場合
送迎加算	184円/片道	
サービス提供体制 強化加算	(I)イ 18円 ロ 12円 (II,III) 6円	基準以上の専門職または常勤職員の配置
介護職員 処遇改善加算	総単位数の8.3%	介護職員の処遇改善のため
地域加算	総単位数×10.17円	介護保険の基準により7級地(筑西市)

※ご利用者様本人または施設の職員配置状況の変化等により、加算内容や金額に変更が生じる場合があります。

【保険外料金】

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費(1日あたり)	300円	390円	650円	1,650円
居住費(1日あたり)	820円	820円	1,310円	2,500円

※所得に応じて負担割合が変わりますので、介護保険負担限度額認定証のご提示をお願いします。

【その他保険外料金】

項目	料金	内容
おやつ代	150円/日	おやつを提供を希望する場合
理美容代	実費	ヘアカット時に業者に支払う
日用生活品管理費	実費	日用必需品の使用・補充・管理を代行する場合
医療費	実費	医療機関の受診、薬代など医療保険に係るもの
付き添いサービス	2,000円/時間	受診以外の希望外出に付き添う場合

※その他、レクリエーション材料費、本人のご希望による嗜好品の提供など、必要に応じて実費が生じる場合があります。

『ショートステイ まごころの杜』 利用料金表 【2割負担】

【基本料金】

介護サービス費 1日あたり	要支援1	要支援2			
	1,016円	1,262円			
	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1,354円	1,486円	1,628円	1,760円	1,892円

【加算料金】

種 類	日額	加 算 要 件
看護体制加算	(Ⅰ) 8円 (Ⅱ) 16円	常勤の看護師を1名以上配置 基準を1名以上上回って看護職員を配置
療養食加算	46円	療養食を提供した場合
夜勤職員配置加算	(Ⅱ) 36円	夜勤帯に介護職員・看護職員を基準数以上配置
個別機能訓練加算	112円 24円	計画書に基づいた機能訓練の実施・記録・評価 専従の機能訓練指導員を1人以上配置している場合
送迎加算	368円/片道	
サービス提供体制 強化加算	(Ⅰ)イ 36円 ロ 24円 (Ⅱ,Ⅲ) 12円	基準以上の専門職または常勤職員の配置
介護職員 処遇改善加算	総単位数の8.3%	介護職員の処遇改善のため
地域加算	総単位数×10.17円	介護保険の基準により7級地(筑西市)

※ご利用者様本人または施設の職員配置状況の変化等により、加算内容や金額に変更が生じる場合があります

【保険外料金】

	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食 費(1日あたり)	300円	390円	650円	1,650円
居住費(1日あたり)	820円	820円	1,310円	2,500円

※所得に応じて負担割合が変わりますので、介護保険負担限度額認定証のご提示をお願いします。

【その他保険外料金】

項 目	料 金	内 容
おやつ代	150円/日	おやつを提供を希望する場合
理美容代	実費	ヘアカット時に業者に支払う
日常生活品管理費	実費	日用必需品の使用・補充・管理を代行する場合
医療費	実費	医療機関の受診、薬代など医療保険に係るもの
付き添いサービス	2,000円/時間	受診以外の希望外出に付き添う場合

※その他、レクリエーション材料費、本人のご希望による嗜好品の提供など、必要に応じて実費が生じる場合があります。