

短期入所生活介護サービス 利用料金表

介護保険法改定

特別養護老人ホーム 西陣憩いの郷

(1) 介護サービス利用料

改 令和6年8月

| | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|------------------|---------|---------|---------|---------|----------|
| 基準単位 | 704 単位 | 772 単位 | 847 単位 | 918 単位 | 987 単位 |
| 利用料金(地域加算 1.055) | 7,427 円 | 8,144 円 | 8,935 円 | 9,684 円 | 10,412 円 |
| 介護保険から給付される額 | 6,684 円 | 7,329 円 | 8,041 円 | 8,715 円 | 9,370 円 |
| 自己負担日額 (1割※) | 743 円 | 815 円 | 894 円 | 969 円 | 1,042 円 |

<各種加算料金>

| 加算項目 | 加算単位 | 加算料金 | 自己負担額(1割※) | 備考 |
|--------------|-----------|------------|------------|----------------------|
| サービス提供体制強化加算 | 18 単位/日 | 189 円/日 | 約 19 円 | 介護従事者(介護福祉士 60%以上配置) |
| 夜勤職員配置加算 | 18 単位/日 | 189 円/日 | 約 19 円 | |
| 療養食加算 | 8 単位/回 | 84 円/回 | 約 9 円 | 糖尿病食,貧血食等 療養食の提供時 |
| 機能訓練体制加算 | 12 単位/日 | 126 円/日 | 約 13 円 | |
| 送迎加算 | 184 単位/片道 | 1,941 円/片道 | 約 195 円 | 地域により別途、特別料金あり |
| 介護職員等処遇改善加算 | * | * | * | *算定した単位数の14% |

※本人負担割合『2割』『3割』の方については、負担割合に応じた額になります。

(2) 法定代理受領サービスに該当しないサービス提供の利用料

| サービス種別 | 内 容 | 利用料金 |
|-----------------|---|-----------|
| 滞 在 費 | ・利用者負担段階：第4段階の方(第1～3段階以外の方) | 3,500 円/日 |
| | ・利用者負担段階：第1段階の方 | 880 円/日 |
| | ・利用者負担段階：第2段階の方 | 880 円/日 |
| | ・利用者負担段階：第3段階①および②の方 | 1,370 円/日 |
| 食 費 | ・利用者負担段階：第4段階の方(第1～3段階以外の方) | 1,445 円/日 |
| | ・利用者負担段階：第1段階の方 | 300 円/日 |
| | ・利用者負担段階：第2段階の方 | 600 円/日 |
| | ・利用者負担段階：第3段階①の方 | 1,000 円/日 |
| | ・利用者負担段階：第3段階②の方 | 1,300 円/日 |
| | (お客様の食事の提供 1日あたり 1,455 円 内訳 朝食 405 円 昼食 520 円 夕食 520 円) | |
| 間 食 費 | ・おやつに対する費用 | 100 円/日 |
| 理髪・美容料 | ・出張による理美容サービスにて理髪サービスのご利用料金 | 別途料金表による |
| 電気器具利用料金 | ・施設内で持ち込みいただいた電気器具を利用した場合の電気代 | 30 円/日 |
| 日常生活上必要となる諸費用実費 | ・日常生活の購入代金等ご契約者の日常生活に要する費用で ご契約者に負担していただくことが適当であるものの費用 (アミノ酸飲料、コーヒー等の嗜好品費を含む) | 実 費 |
| レクリエーション費 | ・ご契約者の希望によるレクリエーションや野外活動への参加費用 | 実 費 |
| クリーニング料 | ・外部のクリーニング業者に依頼する場合の費用 | 実 費 |
| 事業実施地域外への送迎料 | ・入退所時又は、通院時等で、事業実施地域外(京都市外)への送迎サービスをご利用される場合の料金 | 別途料金表による |
| キャンセル料 | ・利用予約者について、前日までにキャンセルの申し出が、 なかった場合、利用日当日の食費分 | 1,445 円 |