

ビオラ三保 ショートステイ (H29.4 改定)

〈利用者負担金〉

・サービス利用料金 ①(1日あたりの目安)

地域加算 10.88 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
施設サービス費	508 単位	631 単位	677 単位	743 単位	814 単位	880 単位	946 単位
看護体制加算 (I) □	／	／	4 単位	4 単位	4 単位	4 単位	4 単位
看護特加算 (II) □	／	／	8 単位	8 単位	8 単位	8 単位	8 単位
夜勤職員配置加算 (II) □	／	／	18 単位	18 単位	18 単位	18 単位	18 単位
サービス提供体制強化加算 (I) □	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位
機能訓練体制加算	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位	12 単位
療養食加算 ※※稼者のみ	23 単位	23 単位	23 単位	23 単位	23 単位	23 単位	23 単位
介護職員処遇改善加算(I)	47 単位	57 単位	63 単位	69 単位	74 単位	80 単位	85 単位
自己負担額合計 (介護保険1割)	655 円	800 円	889 円	968 円	1,050 円	1,129 円	1,206 円
自己負担額合計 (介護保険2割)	1,310 円	1,600 円	1,778 円	1,936 円	2,100 円	2,258 円	2,412 円

〔加算内容〕

介護職員処遇改善加算 (I)	介護報酬単位数 (基本サービス費+各種加算減算) × サービス別加算率 (8.3%)
夜勤職員配置加算	規定された夜勤職員の数より 1人以上多く配置している施設にかかる加算です。(18 単位/日)
サービス提供体制強化加算 (I) □	介護・看護職員の勤務体制強化に関する加算です (介護職員の総数のうち介護福祉士の占める割合が 100 分の 50 以上) (12 単位/日)
機能訓練指導体制加算	専ら機能訓練指導員の職務に従事する常勤の機能訓練士を 1 名以上配置している場合 (12 単位/日)
看護体制加算 (I) □ (II) □	入所者の重度化に伴う医療ニーズに対応する観点から、看護師の配置に対する加算です。(I) 4 単位/日 (II) 8 単位/日

・送迎加算 (1回当たり。通常の送迎実施範囲は原則、緑区・青葉区・旭区)

施設サービス費 (単位)	184 単位
自己負担額	201 円

②介護保険の給付対象外料金(一日あたりの居住費および食費等の自己負担額)

利用者負担段階		居住費	食費	おやつ	合計
第一段階	・老齢福祉年金を受給されている方で世帯全員が市民税非課税(※1)の方 ・生活保護受給者の方	820円	300円	150円	1,270円
第二段階	世帯全員が市民税非課税(※1)の方で合計所得金額と課税年金収入額の合計が年間80万円以下の方(※2)	820円	390円	150円	1,360円
第三段階	市民税非課税世帯(※1)の方で、第2段階に該当しない方(※2)	1,310円	650円	150円	2,110円
第四段階	上記以外の方	2,500円	1,870円	150円	4,520円

(※1) 世帯について：平成27年8月以降は、配偶者が別世帯にいる場合、その配偶者を含めます

(※2) 平成27年8月以降は、本人の預貯金が1000万円以下(配偶者がいる場合は2000万円以下)の方

- ・施設には、第一段階から第三段階までは、居住費の基準費用額1,970円と上表の自己負担額との差額が、補足給付として介護保険から給付されます。
- ・施設には、第一段階から第三段階までは、食費の基準費用額1,380円と上表の自己負担額との差額が、補足給付として介護保険から給付されます。
- ・経済状況の著しい変化その他やむを得ない事情がある場合、変更することがあります。
- ・第4段階に該当する入居者の食事の内訳は、朝食350円、昼食870円、夕食650円となります。

1日あたりの自己負担額合計(①+②)(介護保険1割・2割負担の場合)

	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
第1段階	1,925円	2,070円	2,159円	2,238円	2,320円	2,399円	2,476円
第2段階	2,015円	2,160円	2,249円	2,328円	2,410円	2,489円	2,566円
第3段階	2,765円	2,910円	2,999円	3,078円	3,160円	3,239円	3,316円
第4段階(1割負担)	5,175円	5,320円	5,409円	5,488円	5,570円	5,649円	5,726円
第4段階(2割負担)	5,830円	6,120円	6,298円	6,456円	6,620円	6,778円	6,932円

★介護保険の給付対象外料金②(利用した方のみかかるものです)

項目	内容	利用料金
特別な食事等	酒、乳製品等、ご希望に基づいて提供した食事等にかかる費用です。	実費相当額
日常生活上必要な諸費用	ティッシュ等の生活に要する費用で、ご利用者に負担していただくことが適当であるものにかかる費用です。	実費相当額
教養娯楽費	レクリエーション、クラブ活動参加費として材料費相当額をご負担いただきます。	実費相当額
理美容にかかる費用(要予約)	提携している業者が行う理美容サービスにかかる費用です。	業者が設定する額
複写物交付	複写に必要な費用です。	50円/枚
送迎費用	通常の送迎実施範囲を超えて送迎を行ったときにかかる費用です。	100円/km
テレビ使用料	居室にてテレビを利用する際の費用です。	70円/日