介護予防短期入所生活介護・短期入所生活介護事業
重要事項説明書別紙

1 重要事項説明書「5. 利用料金」は次の通りです。

(1)基本料金

夜間勤務条件基準は基準型とします。

	1. 介護福祉施設サービス費Ⅰ 《従来型個室》			
要介護度	1日の単位	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
要支援1(予防)	451 単位	501 円	1,002 円	1,502 円
要支援2(予防)	561 単位	623 円	1,246 円	1,869 円
要介護1	603 単位	670 円	1,339 円	2,008 円
要介護2	672 単位	746 円	1,492 円	2,238 円
要介護3	745 単位	827 円	1,654 円	2,481 円
要介護4	815 単位	905 円	1,810 円	2,714 円
要介護5	884 単位	982 円	1,963 円	2,944 円

	2. 介護福祉施設サービス費Ⅱ 《多床室》			
要介護度	1日の単位	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
要支援1(予防)	451 単位	501 円	1,002 円	1,502 円
要支援2(予防)	561 単位	623 円	1,246 円	1,869 円
要介護1	603 単位	670 円	1,339 円	2,008 円
要介護2	672 単位	746 円	1,492 円	2,238 円
要介護3	745 単位	827 円	1,654 円	2,481 円
要介護4	815 単位	905 円	1,810 円	2,714 円
要介護5	884 単位	982 円	1,963 円	2,944 円

※ 1日の基準額の目安は、1日の単位に地域区分1級地の11.10円を乗じたものになります。

※ 実際にご負担いただく1日の負担額(基本料金)の目安は、介護保険負担割合に応じて基準額の1割から3割とします。

※ 上記の表の負担額はあくまでも目安であり、実際の基本料金の計算は、1日単位ではなく1ヵ月のサービス利用の合計単位数に地域区分1級地の11.10円を乗じて計算するため、若干の誤差が生じることがあります。

(2)加算料金等(利用状況や職員配置により変動があります)

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
生活相談員配置等加算	13 単位/日	15 円	29 円	44 円
生活機能向上連携加算(Ⅰ) (3月に1回を限度)	100 単位/日	111 円	222 円	333 円

	1日の単位数	1割負担額の目安	2割負担額の目安	3割負担額の目安
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	200 単位/月	222 円	444 円	666 円
機能訓練指導員配置加算	12 単位/日	14 円	27 円	40 円
個別機能訓練加算	56 単位/日	63 円	125 円	187 円
看護体制加算(Ⅰ)	4 単位/日	5 円	9 円	14 円
看護体制加算(Ⅱ)	8 単位/日	9 円	18 円	27 円
看護体制加算(Ⅲ)イ	12 単位/日	14 円	27 円	40 円
看護体制加算(Ⅲ)ロ	6 単位/日	7 円	14 円	20 円
看護体制加算(Ⅳ)イ	23 単位/日	26 円	51 円	77 円
看護体制加算(Ⅳ)ロ	13 単位/日	15 円	29 円	44 円
医療連携強化加算	58 単位/日	65 円	129 円	193 円
看取り連携体制加算 (死亡日及び死亡日以前30日以下について、7日を限度)	64 単位/日	71 円	142 円	213 円
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13 単位/日	15 円	29 円	44 円
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18 単位/日	20 円	40 円	60 円
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	15 単位/日	17 円	34 円	50 円
夜勤職員配置加算(Ⅳ)	20 単位/日	23 円	45 円	67 円
認知症行動・心理症状緊急対応加算 (利用開始から7日を限度)	200 単位/日	222 円	444 円	666 円
若年性認知症利用者受入加算	120 単位/日	134 円	267 円	400 円
送迎加算(片道)	184 単位/日	205 円	409 円	613 円
緊急短期入所受入加算 (利用開始から7日もしくは14日を限度)	90 単位/日	100 円	200 円	300 円
長期利用者に対する減算 (30日超による利用の場合)	△ 30 単位/日	△ 34 円	△ 67 円	△ 100 円
口腔連携強化加算	50 単位/月	56 円	111 円	167 円
療養食加算 (1日に3回を限度)	8 単位/回	9 円	18 円	27 円
在宅中重度者受入加算イ	421 単位/日	468 円	935 円	1,402 円
在宅中重度者受入加算ロ	417 単位/日	463 円	926 円	1,389 円
在宅中重度者受入加算ハ	413 単位/日	459 円	917 円	1,376 円
在宅中重度者受入加算ニ	425 単位/日	472 円	944 円	1,416 円
認知症ケア専門加算(Ⅰ)	3 単位/日	4 円	7 円	10 円
認知症ケア専門加算(Ⅱ)	4 単位/日	5 円	9 円	14 円
生産性向上推進体制加算(Ⅰ)	100 単位/月	111 円	222 円	333 円
生産性向上推進体制加算(Ⅱ)	10 単位/月	12 円	23 円	34 円
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22 単位/日	25 円	49 円	74 円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18 単位/日	20 円	40 円	60 円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位/日	7 円	14 円	20 円

(3)その他の加算

介護職員等処遇改善加算Ⅰイ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.163
介護職員等処遇改善加算Ⅰロ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.176
介護職員等処遇改善加算Ⅱイ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.159
介護職員等処遇改善加算Ⅱロ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.172
介護職員等処遇改善加算Ⅲ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.136
介護職員等処遇改善加算Ⅳ	上記(1)(2)で算定した単位数の総数×0.113

※ 生活機能向上連携加算(Ⅰ)は、個別機能訓練加算を算定している場合は算定しない。
※ 看護体制加算(Ⅰ)を算定している場合は、看護体制加算(Ⅲ)イまたはロを算定しない。
※ 看護体制加算(Ⅱ)を算定している場合は、看護体制加算(Ⅳ)イまたはロを算定しない。
※ 在宅中重度者受入加算イは、看護体制加算(Ⅰ)または(Ⅲ)のイもしくはロを算定している場合は算定する。
※ 在宅中重度者受入加算ロは、看護体制加算(Ⅱ)または(Ⅳ)のイもしくはロを算定している場合は算定する。
※ 在宅中重度者受入加算ハは、看護体制加算(Ⅰ)または(Ⅲ)イもしくはロ及び(Ⅱ)または(Ⅳ)イもしくはロをいずれも算定している場合は算定する。
※ 在宅中重度者受入加算ニは、看護体制加算を算定していない場合は算定する。
※ 認知症専門ケア加算は、施設の体制により(Ⅰ)・(Ⅱ)のいずれかを加算する。
※ 生産性向上推進体制加算は、施設の体制により(Ⅰ)・(Ⅱ)のいずれかを加算する。
※ サービス提供体制強化加算は、施設の体制により(Ⅰ)・(Ⅱ)・(Ⅲ)のいずれかを加算します。

(4)その他の料金(介護保険外料金)

1　食費および居住費(1日あたりの自己負担額)

	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第4段階	1,545円	1,231円	915円

※食費の内訳は朝食280円、昼食649円、夕食616円となります。
(入退所日等は召し上がった分のみの請求となります。)
但し、介護保険負担限度額認定証の提示により下表の通りとします。

限度額認定	食費	居住費	
		従来型個室	多床室
第1段階	1日300円を上限とする	380円	0円
第2段階	1日600円を上限とする	480円	430円
第3段階①	1日1,030円を上限とする	880円	430円
第3段階②	1日1,360円を上限とする	980円	530円

※第1段階～第3段階の方の食費について

限度額認定	負担限度額	1日	朝食	昼食	夕食
第1段階	300円	300円	280円	649円	616円
第2段階	600円	600円	280円	649円	616円
第3段階①	1,030円	1,030円	280円	649円	616円
第3段階②	1,360円	1,360円	280円	649円	616円

(入退所日等は、召し上がった分のみの請求となります。)
但し、負担限度額を超えてしまう場合は、負担限度額が上限の料金となります。

2 送迎費

送迎費は(2)加算料金等のとおりですが、送迎実施区域外の送迎の場合は追加で実費相当をご負担いただきます。

3 その他

個人的に必要な生活必需品、衛生材料等に関しましては実費をご負担いただきます。

4 キャンセル料

利用者が利用開始予定日の前日午後3時までに通知することなく、サービスの中止をした場合、以下のキャンセル料をお支払いいただきます。

① 1日分の基本料金
② 1日分の食費
③ 1日分の居住費