



ユニット空床利用型介護予防ショートステイの利用料金概算表

平成30年4月1日改定⇒平成30年5月5日修正

①1単位あたりの金額（深谷市7級地） 1単位： ¥10.17 ユニット型併設介護予防短期生活介護  
事業所番号1174602530

②基本単位

	要支援1	要支援2			
ユニット型個室	682	749			

単位/日

③当施設で算定される主な加算（加算は随時変更・追加となる場合があります）

サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	18	単位/日
機能訓練体制加算	12	単位/日

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）		→月の基本単位+加算の総数の				8.3%
	要支援1	要支援2				
ユニット型個室	59.1	64.7				単位/日

④介護保険分（上記の介護保険分①~③を1日分で計算し1割負担で計算した結果）

	要支援1	要支援2			
介護保険適用分	¥784	¥858			

¥/日

⑤自己負担分（介護保険適用外のもの）日額と月額

	第4段階	第3段階	第2段階	第1段階	
食費	¥1,500	¥650	¥390	¥300	¥/日
居住費（ユニット型個室）	¥1,970	¥1,310	¥820	¥820	¥/日
<b>自己負担分日額</b>	<b>¥3,470</b>	<b>¥1,960</b>	<b>¥1,210</b>	<b>¥1,120</b>	<b>¥/日</b>

裏面に続く

# 社会福祉法人はぐくむ会 特別養護老人ホーム飛鳥の郷

## ユニット空床利用型介護予防ショートステイの利用料金概算表

平成30年4月1日改定⇒平成30年5月5日修正

### ★1日の利用料金の概算

※例として1泊2日の場合には、下記料金×2とお考え願います。

#### ●通常料金（第4段階または証書のない方）

	要支援1	要支援2			
介護保険適用分	¥784	¥858			¥/日
自己負担分	¥3,470	¥3,470			¥/日
<b>合計</b>	<b>¥4,254</b>	<b>¥4,328</b>			<b>¥/日</b>

#### ●『介護保険負担限度額証・第3段階』の証書をお持ちの方

※1日あたり食費/¥650、居住費/¥1,310までの自己負担となります

	要支援1	要支援2			
介護保険適用分	¥784	¥858			¥/日
自己負担分	¥1,960	¥1,960			¥/日
<b>合計</b>	<b>¥2,744</b>	<b>¥2,818</b>			<b>¥/日</b>

#### ●『介護保険負担限度額証・第2段階』の証書をお持ちの方

※1日あたり食費/¥390、居住費/¥820までの自己負担となります

	要支援1	要支援2			
介護保険適用分	¥784	¥858			¥/日
自己負担分	¥1,210	¥1,210			¥/日
<b>合計</b>	<b>¥1,994</b>	<b>¥2,068</b>			<b>¥/日</b>

### 【その他 上記料金以外に発生する可能性の高い項目】

- 送迎加算（184単位/片道）
- 療養食加算（23単位/日）
- 教養娯楽費
- 行事参加費
- 喫茶代（¥40/杯）
- 理美容費
- 日用品費 Aセット（50円/日）⇒義歯使用なく比較的自立された方を対象

※別紙資料あり Bセット（100円/日）⇒義歯使用者を対象

Cセット（200円/日）⇒嚥下機能低下等で通常の口腔ケアが困難な方を対象