

介護予防ショートステイ ブレス南花田 ご利用料金

1.介護給付サービス

介護保険事業所番号 2776501831

予併コ短期生活Ⅰ	要支援1/単位	コード	要支援2/単位	コード			
	512	242411	636	242421			
	単位/回						
サービス提供体制強化加算Ⅱ	6 単位/日 (コード246102)						
送迎加算	184 単位/日 (コード249200)						
	単位/日						
	単位/日						
	単位/日						
	単位/日						
	単位/日						
	単位/日						
介護職員処遇改善加算Ⅰ	介護給付サービスの8.3% (コード：246108)						

2.居住費及び食費

(単位：円/日)

	〈介護保険負担限度額認定証〉			
段階	第一段階	第二段階	第三段階	第四段階
居住費	820 円	820 円	1,310 円	2,670 円
食費	300 円	390 円	650 円	1,430 円
	食材費 朝 390円 昼 520円 夕 520円			

3.介護保険負担限度額認定証について※

第一段階	市民税非課税世帯で老齢福祉年金受給者の方、または生活保護受給者の方
第二段階	市民税非課税世帯で、合計所得金額+課税年金収入額が80万円以下の方
第三段階	市民税非課税世帯で、合計所得金額+課税年金収入額が80万円を超える方
第四段階	市民税課税世帯、及び上記以外の方

4.その他の費用

理美容代：カットブロー	2,300 円/回	教養娯楽費（レクリエーションやクラブ 参加費）	実費
預り金管理代（1ヶ月）	3,000 円/月	お薬代	実費
テレビレンタル代（1日）	100 円/日	嗜好品、贅沢品	実費
電気機器使用料、電気毛布etc（1台につき）	50 円/日	希望により特別に用意する食事及び外食	実費
コピー代（1枚）FAX代（1回）	10 円	クリーニング代	実費

5.ご利用料金の目安（1日）

6.送迎加算（片道）

単位：円

	要支援1	要支援2				1割	2割				1割	2割
第一段階	1,712 円	1,854 円	1回	184 単位		194	388	6回	1,104 単位		1,165	2,329
第二段階	1,802 円	1,944 円	2回	368 単位		388	776	7回	1,288 単位		1,359	2,718
第三段階	2,552 円	2,694 円	3回	552 単位		582	1,165	8回	1,472 単位		1,553	3,106
第四段階（1割負担）	4,692 円	4,834 円	4回	736 単位		776	1,553	9回	1,656 単位		1,747	3,494
第四段階（2割負担）	5,284 円	5,567 円	5回	920 単位		971	1,941	10回	1,840 単位		1,941	3,882

※介護保険負担限度額認定証につきましては、所得に応じ居住費・食費の費用負担が軽減されます、所轄の区役所にお問合せ下さい。

※高額介護サービス費につきまして、1ヶ月の1割負担額が高額になる方に対しては、一定の負担限度額を超えた場合に限り高額介護サービス費として支給される場合があります、詳しくは所轄の区役所にお問い合わせください。

※上記費用につきましては、単価の改定並びに制度改正、サービス提供体制により増減する場合があります、予めご了承ください。