

# 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

併ユ短期生活Ⅰ	要介護1/単位	コード	要介護2/単位	コード	要介護3/単位	コード	要介護4/単位	コード	要介護5/単位	コード
		704	212411	772	212421	847	212431	918	212441	987
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6 単位/日 (コード: 216103)									
夜勤職員配置加算Ⅱ	18 単位/日 (コード: 216119)									
送迎加算	184 単位/日 (コード: 219200)									
緊急短期入所受入加算	90 単位/日									
長期利用者短期入所利用減算	-30 単位/日									
	単位/日									
口腔連携強化加算	50 単位/回									
	単位/回									
	単位/日									
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)	1月につき 所定単位の136/1000									

※令和3年9月30日までの間は、短期入所生活介護費について、所定単位数の千分の千一に相当する単位数を算定する。  
2. 居住費及び食費 (単位: 円/日)

段階	〈介護保険負担限度額認定証〉				
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
居住費	820 円	820 円	1,310 円	1,310 円	2,670 円
食費	300 円	600 円	1,000 円	1,300 円	1,445 円

※食事は1日のスケジュールで準備させていただきますので1食しか食べなかった日でも1日分の食費がかかります。入院中はこの限りではありません。

## 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高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 (預貯金単身650万円、夫婦1,650万円)
第三段階①	市民税非課税世帯で、合計所得金額+課税年金収入額が80万円超120万円以下 (預貯金単身550万円、夫婦1,550万円)
第三段階②	市民税非課税世帯で、合計所得金額+課税年金収入額が120万円を超える方 (預貯金単身500万円、夫婦1,500万円)
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	2,500 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) 別途送迎費用が掛かります

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第一段階	1,969 円	2,049 円	2,136 円	2,219 円	2,300 円
第二段階	2,269 円	2,349 円	2,436 円	2,519 円	2,600 円
第三段階①	3,159 円	3,239 円	3,326 円	3,409 円	3,490 円
第三段階②	3,459 円	3,539 円	3,626 円	3,709 円	3,790 円
第四段階 (1割負担)	4,964 円	5,044 円	5,131 円	5,214 円	5,295 円
第四段階 (2割負担)	5,814 円	5,973 円	6,148 円	6,313 円	6,474 円
第四段階 (3割負担)	6,663 円	6,901 円	7,164 円	7,412 円	7,654 円

## 6. 送迎加算 (片道)

1割			2割			3割			第4段階 1日	1,445 円
回数	単位	金額	回数	単位	金額	回数	単位	金額		
1回	184 単位	194 円	388 円	582 円	6回	1,104 単位	1,165 円	2,329 円	3,494 円	
2回	368 単位	388 円	776 円	1165 円	7回	1,288 単位	1,359 円	2,718 円	4,077 円	
3回	552 単位	582 円	1165 円	1747 円	8回	1,472 単位	1,553 円	3,106 円	4,659 円	
4回	736 単位	776 円	1553 円	2329 円	9回	1,656 単位	1,747 円	3,494 円	5,241 円	
5回	920 単位	971 円	1941 円	2912 円	10回	1,840 単位	1,941 円	3,882 円	5,824 円	

※表記費用につきましては、すべて税込料金となります。

※高額介護サービス費につきましては、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。