チェリーヴィラ広見苑 介護予防短期入所生活介護 料金表 Ⅱ (要支援認定を受けている方)

令和3年4月1日 規定

〈介護保険給付対象サービス費用(1日分)〉

	サービス利用費 (自己負担分)	機能訓練 体制加算 (自己負担分)		サービス提供 体制加算 (自己負担分)		介護介職證		新型工品	介護保険対象 サービス費合計 (自己負担分)
要支援1	5,230円 (523円)	 120円		180円		員等特定処遇 2 2 遇改善	_	1ロナウイルス特別地域区分報酬単価	6,240円 (624円)
要支援2	6,490円 (649円)	(12円)	+	(18円)	+	¹ 改善加算※ 1 ※	+	2例評価※3 4	7,630円 (763円)

(加算費用)

(自己負担額)	(自己負担額)	備考
送迎加算	1,840円 (184円)	希望される方のみ(片道につき)
療養食加算	80円 (8円)	対象者の方が利用された時のみ(1食につき)
若年性認知症利用者 受入加算 1,200円 (120円)		対象者の方が利用された時のみ (1日につき)
☆個別機能訓練加	算 560円(56円)	☆は、該当した場合ご負担いただきます。

〈介護保険給付対象外サービス費用(1日分)〉

\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	15/4H 13	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\		• ~	(/I) (I H /:	, , ,		
	食材料	斗費				居住	費	
基準費用	第3段階	第2段階	第1段階		基準費用	第3段階	第2段階	第1段階
1,460円	1000円 1300円	600円	300円	+	2,010円	1,310円	820円	820円

	その他の費用							
+	日用品 娯楽費 50円	+	施設協力費	+	教養 娯楽 費等			

介護保険対象外サービス費							
基準費用	第3段階	第2段階	第1段階				
3,580円	2,420円 2,720円	1,530円	1,230円	教養 + 娯楽 費等			

- ※この額は国の基準額であり、居住費については居住面積、設備の程度等により増額される場合があります。
- ※ 朝食 310円 昼食 620円 夕食 530円

《1日にかかる費用の概算》

, [1日分の費用(目安)							
<u>i</u>	基準費用	第3段階	第2段階	第1段階		<u> </u>		j
要支援1	4,204円	3,044円 3,344円	2,154円	1,854円	+	その他の加	+	教養娯楽費等
要支援2	4,343円	3,183円 3,483円	2,293円	1,993円		(算 費 用) 		費等

- ※ 負担限度額認定
- ① 第3段階:本人、本人が属する世帯の世帯員及び配偶者が市民税非課税 第2段階:市民税非課税者で年金収入80万円以下の方

第1段階:生活保護受給者等

- ② 本人及び配偶者の預貯金等の資産合計額が2000万以下 (配偶者がいない場合は、本人の預貯金等の資産額合計が1000万以下)
- ※1 介護職員処遇改善加算 総介護報酬の自己負担額分の8.3%
- ※2 特定介護職員等処遇改善加算 総介護報酬の自己負担額分の2.7%
- ※3 地域区分報酬単価として1単位=10.17円で算定します。
- ※4 令和3年9月30日までの限定措置です。

その他にかかる費用

1. 医療材料費

処置が必要な際、必要に応じて使用した医療材料の費用をご負担して頂きます。

ガーゼ付防水テープMサイズ	¥150
ハミングッド	¥40
吸引力テーテル	¥20
口腔内保湿剤	¥1,550

まとめて購入される場合

のこのでは、ではなっているのであり、日	
吸引カテーテル1箱50本入り	¥1,000
ガーゼ1袋300枚入り	¥1,650
防水テープ(大)1ロール	¥4,600
防水テープ(小)1ロール	¥2,600
滅菌ガーゼ(小)1箱	¥1,130
滅菌ガーゼ(中)1箱	¥1,450
滅菌ガーゼ(大)1箱	¥2,060
紙テープ25ミリ1箱12個入り	¥850
キシロカインゼリー30ml5本入り	¥1,300
ハミングッド1箱50本入り	¥1,550
ハミングッド1箱250本入り	¥6,500
ガーゼ付防水テープMサイズ4枚入り	¥600

2. 寝具クリーニング代

寝具を排泄物や嘔吐物等で汚染してしまった場合、クリーニングにかかる費用の半額をご負担いただきます。

	ご負担いただく金額
掛布団(夏物)	¥250
掛布団(冬物)	¥2,000
枕	¥150