

短期入所生活介護 利用料金表 (令和元年10月改定)

有料老人ホーム サンリベラル道後 事業所番号：3870103680

I 介護保険の対象となるサービス (1日につき)

サービス内容略称		コード	単位数	備考
要支援1	予併設短期生活I1	242111	438	併設型短期入所生活介護費 <従来型個室> 令和元年10月より改定
要支援2	予併設短期生活I2	242121	545	
要介護1	併設短期生活I1	212111	586	
要介護2	併設短期生活I2	212121	654	
要介護3	併設短期生活I3	212131	724	
要介護4	併設短期生活I4	212141	792	平成30年6月より算定
要介護5	併設短期生活I5	212151	859	
要介護のみ	短期生活看護体制加算I	216113	4	平成30年6月より算定
	短期生活看護体制加算II	216115	8	
要支援のみ	予短期生活サービス提供体制加算II	246102	6	1か月の支給限度基準額の範囲外です。
要介護のみ	短期生活サービス提供体制加算II	216102	6	
要支援のみ	予短期入所生活介護送迎加算	249200	184	自宅から施設まで(片道につき)
要介護のみ	短期入所生活介護送迎加算	219200	184	
要支援のみ	予短期生活処遇改善加算I	246108	8.3%	1か月の合計単位数に加算します。 1か月の支給限度基準額の範囲外です。
要介護のみ	短期生活処遇改善加算I	216108	8.3%	
要支援のみ	予短期生活特定処遇改善加算II	246112	2.3%	1か月の合計単位数に加算します。 1か月の支給限度基準額の範囲外です。 令和元年10月より算定
要介護のみ	短期生活特定処遇改善加算II	216112	2.3%	

サービス内容など		金額(円)	
食費	予防・短期生活食費	第1段階	300
		第2段階	390
		第3段階	650
		上記以外の方	1,392
滞在費	予防・短期生活従来型個室	第1段階	320
		第2段階	420
		第3段階	820
		上記以外の方	1,171

※食費と滞在費の自己負担については段階に応じて上記の料金を負担していただきます。

※食費については(朝食380円、昼食506円、夕食506円)となります。

II その他の利用料金(介護保険適用外)

サービス内容など		金額(円)	
個室室料	【個室概要】12室の面積(9室が30.96㎡、3室が21.60㎡) エアコン・トイレ(ウォッシュレットタイプ) 洗面台・キッチン完備	1,100	1日につき
レンタル料	テレビ	330	
	冷蔵庫	550	
	電気ポット	220	
	電気アンカ	110	
	ハロゲンヒーター	220	
	扇風機	110	
その他	おやつ代	110	1回あたり(希望者のみ)
	理容・美容サービス	実費	出張サービス(予約が必要)
	レクリエーション費	実費	実費が発生する場合があります
	利用者送迎付添サービス	実費	別途規定の通り
	洗濯代	550	施設内個別洗濯1回につき
	クリーニング代	実費	業者委託
	電化製品持込(テレビ、ラジオ、携帯充電器、 電気カミソリ充電器など)	60	1点につき

※上記のサービスは、利用料金の金額が利用者負担になります。