

ショートステイオーシャンビュー倉敷 利用料金表

・基本サービス費

(日額)

短期入所 生活介護	負担割合	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
	1割	446	555	596	665	737	806	874
	2割	892	1,110	1,192	1,330	1,474	1,612	1,748
	3割	1,338	1,665	1,788	1,995	2,211	2,418	2,622

・加算については条件を満たした場合に算定

加算項目/負担割合	1割	2割	3割
機能訓練指導員加算	12	24	36
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	12	18
看護体制加算Ⅰ	4	8	12
看護体制加算Ⅱ	8	16	24
夜勤職員配置加算Ⅰ	13	26	39
介護職員処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に83/1000		
特定処遇改善加算Ⅱ	所定単位数に23/1000		
介護職員等ベースアップ等支援加算	所定単位数に16/1000		

・利用料

(日額)

居住費	多床室	840
	個室(第4段階)	2,480
	個室(第1段階～第3段階)	1,171
食費	第4段階	1,500円(朝食300円、昼食600円、夕食600円)
	第1段階～第3段階	1,445円(朝食368円、昼食606円、夕食471円)

※食費・居住費について、負担限度額認定証を受けている場合、認定証に記載されている

費用の負担限度額が1日お支払いいただく上限となります。

区分	第4段階	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階
居住費(多床室)	840	370		370	0
居住費(個室)	2,480	820		420	320
食費(自己負担額)	1,500	1,300	1,000	600	300

・ご利用者の状況等で加算される項目

加算項目/負担割合	1割	2割	3割	備考
送迎加算	184	368	552	(片道)
長期利用に対する減算	-30	-60	-90	(日額)
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200	400	600	(日額)
若年性認知症利用者受入加算	120	240	360	(日額)
緊急短期入所受入加算	90	180	270	(日額)

※電気代(携帯電話・髭剃り等)は1点につき1日53円です。

※オシメ代は基本料金に含まれます。

※その他教養娯楽費、日常生活費は実費分いただきます。

※希望者には、おやつを実費相当分にて提供します。

※コインランドリー使用量は1回100円です。

令和 年 月 日

(甲) 本人

住所

氏名

_____ 印

(乙) 代理人

住所

氏名

_____ 印

続柄(ご利用者との関係)
