2割負担・利用料金表　ショートステイサービス（１日あたり）

従来型

※　４人室ご利用の場合

要介護度	2割負担額	その他サービス料（2割負担）	共通料金	合計
要介護1	1,735円	○サービス提供 体制強化料　38円	①食費　1,750円 （朝400円、昼650円、夜700円）	5,064円
要介護2	1,836円	○夜間職員配置料　51円	②居住費　1,090円	5,165円
要介護3	1,965円		③日用消耗品費　400円 （ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他）	5,294円
要介護4	2,072円			5,401円
要介護5	2,184円	合計　89円	合計　3,240円	5,513円

※　個室ご利用の場合

要介護度	2割負担額	その他サービス料（2割負担）	共通料金	合計
要介護1	1,581円	○サービス提供 体制強化料　38円	①食費　1,750円 （朝400円、昼650円、夜700円）	11,050円
要介護2	1,676円	○夜間職員配置料　51円	②居住費　1,830円	11,145円
要介護3	1,805円		③日用消耗品費　400円 （ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他）	11,274円
要介護4	1,914円			11,383円
要介護5	2,022円	合計　89円	④個室室料　5,400円 合計　9,380円	11,491円

※　日帰りショートステイご利用の場合

利用時間	2割負担額	その他サービス料（2割負担）	共通料金	合計
3時間以上 4時間未満	1,379円	○サービス提供 体制強化料　38円	①食費　昼650円　・　夜700円 ②居住費　1,090　円 （個室利用は居住費1,830円、室料5,400円） ③日用消耗品費　400円（ティッシュ、ハンドタオル、 フェイスタオル、バスタオル、歯磨きセット他） 合計　2,140円～	3,557円～
4時間以上 6時間未満	1,908円			4,086円～
6時間以上 8時間未満	2,650円	合計　38円		4,828円～

※上記の例は4人部屋で昼食のみご利用した場合の合計金額です。

※1　上記負担額に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれの料金が加算されます。
※2　上記③、④につきましては、個別的な選択による介護サービスに要する料金です。
※3　若年性認知症の利用者様は、上記負担額に1日253円（日帰りショートステイ 127円）加算されます。
※4　介護職員処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の2.7%が加算されます。

① 緊急短期入所受入料　（７日を上限）　１日　190円
② 個別リハビリテーション実施料　１日　506円
③ 送迎サービス料　片道　388円
④ 緊急時治療料　（1ヶ月に3日を限度）　１日　1,077円
⑤ 重度療養管理料　１日　253円
〃　（日帰りショートステイ）　１日　127円
⑥ 療養食料　１日　49円
⑦ 認知症ケア料　１日　161円
⑧ 認知症行動・心理症状緊急対応料（７日を上限）　１日　422円
⑨ その他の料金
理美容代　実費
特別な食事　実費
当施設が提供する標準おむつ以外　実費
教養娯楽費（クラブ材料費、工作材料費 他）　100円

不明な点等、ございましたら支援相談員にお問い合わせください。

医療法人財団 新生会
介護老人保健施設
高齢者ケアセンター　のぞみ

15/8/1