

特別養護老人ホーム やまなみ園 (予防)短期入所生活介護 利用料
介護保険事業所番号 0874400229

平成26年4月1日現在

介護保険負担分

項目		単位	備考
基本サービス費及び加算	基本サービス費	要支援1	502 1日につき
		要支援2	617 "
		要介護1	686 "
		要介護2	755 "
		要介護3	826 "
		要介護4	896 "
		要介護5	964 "
	加算	送迎加算	184 片道につき
		サービス提供体制加算Ⅲ	6 1日につき
		夜勤職員配置加算Ⅰ	13 " (要支援1・2の方は算定なし)
若年性認知症利用者受入加算		120 " (45歳以上65歳未満の方の場合)	
介護職員処遇改善加算Ⅰ		総単位数×2.5%	小数点以下の端数は四捨五入

* 一単位の単価＝10.14円(6級地)

* 合計金額＝(総単位数＋介護職員処遇改善加算)×10.14円

* 利用者負担額＝合計金額－介護保険請求額(90%)

居住費・食事・その他利用料

項目		日額	備考
居住費	第1段階	0円	居室は個室、2人部屋、4人部屋全て同料金になります。
	第2段階	320円	
	第3段階		
	第4段階		
食費	第1段階	300円	朝食380円・昼食500円・夕食500円 減額の対象となる場合がございますので介護保険負担限度額認定証をお持ちの方はご提示下さい。認定証をお持ちでない方は第4段階の金額になります。
	第2段階	390円	
	第3段階	650円	
	第4段階	1,380円	
	外食・出前	実費	
	特別食	実費	
移送	通院・入院等で移送する場合(一回につき)		
	片道の距離	15キロまで	1,000円
		15～20キロまで	1,500円
		20～25キロまで	2,000円
		5キロ増す毎に	500円プラス
	運転手以外に付き添いを要する場合(一人につき)	1,000円	
その他	散髪代	1,500円	顔剃り・パーマは別料金
	クラブ活動・行事参加費	実費	

取消料について

①入所予定日の前日18時までにご連絡いただいた場合	無 料
②入所予定日の前日18時までにご連絡がなかった場合	1日の利用料金(介護報酬)の半額