

(介護予防)短期入所生活介護サービス料金表 (平成31年2月～)

1日あたりの利用者負担額

(単位:円)

希望ヶ丘室 (多床室)		介護サービス費Ⅱ	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	夜勤職員配置 加算Ⅲ	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	居住費 光熱水費	食費	合計
	要支援 1	437	18		38	840	1,380	2,713
要支援 2	543	18		47	840	1,380	2,828	
要介護 1	584	18	15	51	840	1,380	2,888	
要介護 2	652	18	15	57	840	1,380	2,962	
要介護 3	722	18	15	63	840	1,380	3,038	
要介護 4	790	18	15	68	840	1,380	3,111	
要介護 5	856	18	15	74	840	1,380	3,183	

希望ヶ丘荘 (個室) アネックス		介護サービス費Ⅰ	サービス提供 体制強化加算Ⅰ	夜勤職員配置 加算Ⅳ	介護職員 処遇改善加算Ⅰ	居住費 光熱水費	食費	合計
	要支援 1	512	18		44	1,970	1,380	3,924
要支援 2	636	18		54	1,970	1,380	4,058	
要介護 1	682	18	20	60	1,970	1,380	4,130	
要介護 2	749	18	20	65	1,970	1,380	4,202	
要介護 3	822	18	20	71	1,970	1,380	4,281	
要介護 4	889	18	20	77	1,970	1,380	4,354	
要介護 5	956	18	20	83	1,970	1,380	4,427	

- ※ 上記以外に旧大洲市内であれば、送迎ができますのでご相談ください。(送迎費は片道184円)
- ※ 介護保険負担割合証が2割負担の方は、介護報酬自己負担の上限の額が2倍となり、3割負担の方は3倍となります。2割や3割負担でも、高額介護サービス費の負担上限により44,400円を超えた場合は払い戻されます。
- ※ 上記は1日あたりの基本的な金額ですが、世帯全員が市町村民税非課税世帯の方や生活保護を受けている方の場合は、利用者負担額が軽減されます。
市町村民税課税世帯の方が、多床室ご利用の際は室料相当分470円を含む840円を居住費・光熱水費としてご負担いただきます。
- ※ 食事代は、朝食 380円・昼食 500円・夕食 500円をお支払いいただきます。
医師の指示のもとに療養食を提供した場合は、療養食加算8円(1食あたり利用者負担)

空床型指定短期入所生活介護ご利用にあたって

- 1 前もって利用申込者と面接をさせていただきます。
- 2 面接時には、氏名・住所・性別・要介護度・日常生活動作・生活歴・既往歴・かかりつけ医・内服薬・医療情報などについてお尋ねいたします。
- 3 その後、申込者とご家族(身元引受人)と事業者(施設)間での契約を行います。
- 4 利用期間中に医療を要する状態となった場合はご家族に対応させていただきます。

空床型指定短期入所生活介護利用時の必要物品

番号	物 品 名	備 考
1	洗面用具 ・ 整髪用具一式	コップ・歯ブラシ・歯磨き粉・髭剃り・ガーグルベース ヘアブラシ等・メガネ・入れ歯等
2	フェイスタオル	必要枚数
3	水筒 または 急須	ベッドサイドで使用していただきます
4	湯のみ(コップ) ・ 吸い飲み	
5	普段着	必要枚数
6	下着	日頃から使い慣れたもので結構です (紙パンツをご使用の方は準備願います)
7	パジャマ・寝巻き	
8	靴 (室内及び外出用)	履き慣れたもので結構です
9	お薬	内服中のお薬 と お薬の説明書 ・ 軟膏 ・ 目薬等