

高田光寿園ショート料金表・持参物 (R1年10月～)

○要介護度と基本サービス利用単位数 (1割)

(1単位=10.33)

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
個室・多床室	631	699	769	837	904
送迎加算 (片道)	184	介護処遇改善加算 I 介護職員等特定処遇加算 I		総単位数 8.3% " 2.7%	

※基本サービス利用単位には、短期入所生活介護費+夜勤体制加算Ⅲ (15単位) +サービス提供体制強化加算 I イ (18単位) +看護体制加算 I・II (12単位) が含まれます。

	通常 (第4段階)	介護保険負担限度額認定証に記載されている額		
		第3段階	第2段階	第1段階
食事代	1512円	650円	390円	300円
個室 (従来型個室)	1171円	820円	420円	320円
多床室	855円	370円	370円	0円

※その他の料金

- ・レクリエーション、クラブ活動費 (外出支援費) =500円+実費
- ・緊急時等の受診送迎代=2000円 ・処置代=数十円~数百円程度

○1日あたりのおおまかな多床室利用料金 (α = 処遇改善加算・送迎加算等)

- ・要介護5 $934 + 1512 + 855 + \alpha = 3301円 + \alpha$ (1割負担)
- ・要介護5 $1868 + 1512 + 855 + \alpha = 4235円 + \alpha$ (2割負担)
- ・要介護5 $2802 + 1512 + 855 + \alpha = 5169円 + \alpha$ (3割負担)

○1か月あたりのおおまかな多床室利用料金 (1割負担)

- ・要介護5 $28108 + 45360 + 25650 + 12000 + \alpha = 111118円 + \alpha$

◎持ち物

- ・薬
- ・薬剤情報提供書 (常時、最新の物を入れおいて下さい)
- ・ポリデント (使われる方)
- ・洗濯ネット (長期利用で本人衣類を着られる方)
- ・介護保険証 (初回・変更時)
- ・医療保険証 (初回・変更時)
- ・介護負担限度額認定証 (該当者)
- ・介護負担割合証 (初回・変更時)

※荷物の紛失の責任は負いかねます。最小限の荷物でのご利用にご協力下さい。

高田光寿園短期入所生活介護
事業所番号：2470500493