

## 短期入所生活介護 ほたるの郷 利用料金表

### ①基本料金（施設利用料）

1日の負担額		
介護度	多床室	個室
要支援1	437円	437円
要支援2	543円	543円
要介護1	584円	584円
2	652円	652円
3	722円	722円
4	790円	790円
5	856円	856円

### 各種加算

看護体制加算Ⅰ（常勤看護師を配置）	1日の負担額	4円
看護体制加算Ⅱ（看護職員の配置人数や協力医療機関との連絡体制の確保等）	1日の負担額	8円
看護体制加算Ⅲ（上記Ⅰの要件を満たし要介護度3以上の利用者を一定割合以上受入）	1日の負担額	6円
看護体制加算Ⅳ（上記Ⅱの要件を満たし要介護度3以上の利用者を一定割合以上受入）	1日の負担額	13円
サービス提供体制強化加算Ⅰイ（一定割合以上の介護福祉士を配置）	1日の負担額	18円
サービス提供体制強化加算Ⅰロ（一定割合以上の介護福祉士を配置）	1日の負担額	12円
サービス提供体制強化加算Ⅱ（一定割合以上の常勤職員を配置）	1日の負担額	6円
サービス提供体制強化加算Ⅲ（一定期間以上の勤続年数の職員を配置）	1日の負担額	6円
療養食加算（療養食を提供した場合）	1回の負担額	8円
夜間職員配置加算Ⅰ（基準以上の夜勤職員を配置）	1日の負担額	13円
夜間職員配置加算Ⅲ（看護職員又は喀痰吸引資格を取得した介護職員を配置）	1日の負担額	15円
在宅中重度受入加算（訪問介護事業所により健康管理を実施した場合）	1日の負担額	425円
若年性認知症利用者受入加算（若年性認知症者の受入）	1日の負担額	120円
認知症行動・心理症状緊急対応加算（認知症者在宅生活困難理由にて緊急受入）	1日の負担額	200円
緊急短期入所受入加算（緊急に短期入所を受入）	1日の負担額	90円
送迎加算（入退所の際に送迎を実施）	片道につき	184円
介護職員処遇改善加算Ⅰ（1日の負担額・基本料金及び各種加算を算定した金額に8.3%乗じた金額）		

\*上記の金額に地域加算105.5%を乗じた金額になります。

\*上記の金額は1割負担の金額なので、介護保険負担割合証の利用者負担割合が2割の方は2割負担、3割の方は3割負担の金額となります。

食費	朝食	昼食	夕食
食費基準額	220円	740円	520円

但し、食費軽減制度（保険者に申請を行い適用されます）を受けられる方は下記の金額が一日の負担限度額となります。（第1～3段階の方）		
第1段階（生活保護受給者・老齢福祉年金受給者）		300円
第2段階（区市町村非課税者・所得80万円以下）		390円
第3段階（区市町村非課税者・所得80万円超～）		650円
居住費（1日の負担額）	多床室	個室
居住費基準額（第1～3段階以外の方）	840円	1,450円
居住費の軽減制度（保険者に申請を行い適用されます）	多床室	個室
第1段階（生活保護受給者・老齢福祉年金受給者）	0円	320円
第2段階（区市町村非課税者・所得80万円以下）	370円	420円
第3段階（区市町村非課税者・所得80万円超～）	370円	820円

②その他の料金

理容・美容料金	1回の負担額	2,000円
---------	--------	--------

電気製品使用料	各1台につき1日の負担額	30円
---------	--------------	-----

クラブ参加費・1回の負担額			
お花クラブ（華道）	1,000円	書道クラブ	100円
手芸クラブ	200円	茶道クラブ	500円

ホーム喫茶費	金額はメニューにより異なり、飲食費の合計額を負担していただきます。
--------	-----------------------------------

日用品使用料（施設にて日用品が用意できる品名と価格は以下の通りです。）			
ティッシュペーパー	1箱 100円	歯磨き粉	1個 230円
歯ブラシ	1本 150円		

用紙コピー代	1枚の負担額	10円
--------	--------	-----

③キャンセル料（利用開始前）※ご連絡は9時～17時の間にお願い致します。

入所日前々日迄のキャンセル	無料
入所日前日のキャンセル	1日の介護報酬合計額の50%
入所日当日のキャンセル	1日の介護報酬合計額の100%

この料金表は平成30年4月1日より適用