

指定介護予防短期入所生活介護 利用料金表

【別紙】

1. サービス利用料金 地区区分単価 1級地【特別区】¥11.10

○平成30年4月1日以降(2割負担)

(日額)

| 個室   | サービス費<br>(10割) | 利用者負担額<br>(2割) | 滞在費    | 食費     | 利用者負担額 |
|------|----------------|----------------|--------|--------|--------|
| 要支援1 | 4,580円         | 916円           | 1,150円 | 1,380円 | 3,446円 |
| 要支援2 | 6,027円         | 1,206円         |        |        | 3,736円 |

特別養護老人ホーム羽田におきましては、個室のご利用でも旧基準を経過措置で満たしており、利用料(滞在費)は多床室と同じになります。

| 多床室  | サービス費<br>(10割) | 利用者負担額<br>(2割) | 滞在費  | 食費     | 利用者負担額 |
|------|----------------|----------------|------|--------|--------|
| 要支援1 | 4,580円         | 916円           | 840円 | 1,380円 | 3,136円 |
| 要支援2 | 6,027円         | 1,206円         |      |        | 3,426円 |

【その他加算】

| 加算名                    | サービス費<br>(10割) | 利用者負担額<br>(2割) | 該当加算○印 |
|------------------------|----------------|----------------|--------|
| 生活相談員配置等加算(共生型サービスの場合) | 144円           | 29円            |        |
| 生活機能向上連携加算             |                |                |        |
| (Ⅰ)個別機能訓練加算加算時         | 1,110円         | 222円           |        |
| (Ⅱ)                    | 2,220円         | 444円           |        |
| 機能訓練体制加算               | 133円           | 27円            |        |
| 個別機能訓練加算               | 621円           | 125円           |        |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算       | 2,220円         | 444円           |        |
| 若年性認知症利用者受入加算          | 1,332円         | 267円           |        |
| 送迎加算(片道)               | 2,042円         | 409円           | ○      |
| 療養食加算 (1日3食を限度に1食につき)  | 88円            | 18円            |        |
| 認知症専門ケア加算              |                |                |        |
| (Ⅰ)                    | 33円            | 7円             |        |
| (Ⅱ)                    | 44円            | 9円             |        |
| サービス提供体制強化加算           |                |                |        |
| (Ⅰ)イ                   | 199円           | 40円            |        |
| (Ⅰ)ロ                   | 133円           | 27円            |        |
| (Ⅱ)                    | 66円            | 14円            |        |
| (Ⅲ)                    | 66円            | 14円            | ○      |

|            |                           |   |
|------------|---------------------------|---|
| 介護職員処遇改善加算 |                           |   |
| (Ⅰ)        | [介護報酬総単位数] × 8.3%         | ○ |
| (Ⅱ)        | [介護報酬総単位数] × 6.0%         |   |
| (Ⅲ)        | [介護報酬総単位数] × 3.3%         |   |
| (Ⅳ)        | ([介護報酬総単位数] × 3.3%) × 90% |   |
| (Ⅴ)        | ([介護報酬総単位数] × 3.3%) × 80% |   |

当該加算は、すべてのご契約者に加算され、区分支給限度基準額の算定対象外

## 2. キャンセル料について

ご利用をキャンセルされる場合や食事が不要となる場合は、すみやかにご連絡をお願いします。  
利用前日17時まで、ご連絡がなかった場合は、次表のとおり食費相当額(初日分)がキャンセル料としてかかります。

| 連絡日時<br>負担限度額認定区分 | 利用前日17時まで | 利用前日17時～、<br>ご連絡がなかった場合 |
|-------------------|-----------|-------------------------|
| 第1段階              | 0円        | 300円                    |
| 第2段階              |           | 390円                    |
| 第3段階              |           | 650円                    |
| 第4段階              |           | 1,380円                  |

※滞在費と食費について負担限度額認定を受けている場合は、認定証に記載されている負担限度額とします。

※朝食:290円、昼食:630円、夕食:460円

## 3. 介護保険給付対象外サービスの費用

|                |            |
|----------------|------------|
| 日常生活上必要とされる諸費用 | 実費         |
| クラブ活動費         | 実費         |
| 理美容費           | 1回 1,500 円 |
| 複写物の交付         | 1枚 10 円    |
| 行政手続きの代行       | 実費         |

## 4. 滞在費、食費の負担額(日額)

世帯全員が市町村民税非課税の方や、生活保護を受けている方の場合、施設利用の滞在費・食費の負担が軽減されます。

| 段 階 区 分               |            |                                       | 滞 在 費 |        | 食 費  |        |
|-----------------------|------------|---------------------------------------|-------|--------|------|--------|
| 所 得 区 分               |            | 利用料負担段階                               | 個 室   | 多床室    |      |        |
| 市<br>町<br>村<br>民<br>税 | 世 帯 課 税 者  |                                       | 第4段階  | 1,150円 | 840円 | 1,380円 |
|                       | 世帯<br>非課税者 | 合計所得金額と課税年金収入額と<br>非課税年金収入額の合計が80万円超  | 第3段階  | 820円   | 370円 | 650円   |
|                       |            | 合計所得金額と課税年金収入額と<br>非課税年金収入額の合計が80万円以下 | 第2段階  | 420円   | 370円 | 390円   |
|                       |            | 老齢福祉年金受給者など                           | 第1段階  | 320円   | 0円   | 300円   |