

(介護予防)短期入所生活介護

- 1.名称 特別養護老人ホーム 白百合ホーム
 2.種類 短期入所生活介護
 3.事業所番号 和歌山県指定 第3072400199号
 4.定員 6名 (全室がプライバシーに配慮された個室風のお部屋です)
 5.サービスの内容 (1)食事 個々の状態に応じた食事形態の提供
 (2)入浴 健康状態に合わせて入浴できます。
 (3)介護 (4)機能訓練 (5)生活相談
 (6)健康管理 (7)理美容サービス(実費負担)
 (9)レクリエーション 等

6.利用料金

(1)基本料金

介護保険からの給付は額に合わせた内容で負担頂きます。

①短期入所生活介護

	1日あたりの 自己負担分 (1割の場合)
要介護度1	596円
要介護度2	665円
要介護度3	737円
要介護度4	806円
要介護度5	874円

②介護予防短期入所生活介護

	1日あたりの 自己負担分 (1割の場合)
要支援1	446円
要支援2	555円

(2)食費

利用者または扶養義務者の負担能力に応じ市区町村が定めた額

利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階	利用者負担 第3段階①	利用者負担 第3段階②	利用者負担 第4段階
300円	600円	1,000円	1,300円	1,445円

(3)居住費

利用者または扶養義務者の負担能力に応じ市区町村が定めた額

	利用者負担 第1段階	利用者負担 第2段階	利用者負担 第3段階①	利用者負担 第3段階②	利用者負担 第4段階
多床室	0円	370円	370円	370円	855円
従来型個室	320円	420円	820円	820円	1,171円

(4)送迎費

ご希望される場合、当施設で送迎させていただきます。その場合中辺路町内は基本料金【片道¥1,840内自己負担¥184】をいただきます。その他の地域には実費(ガソリン代)を頂きます。(1割の場合)

(5)サービス提供体制強化加算【¥60内自己負担¥6】をいただきます。(1割の場合)

(6)介護職員処遇改善加算【算定した(食費・居住費を除く)83/1000に相当する料金】をいただきます。

(7)介護職員等特定処遇改善加算【算定した(食費・居住費を除く)23/1000に相当する料金】をいただきます。

(8)その他の加算については、介護保険の定めた給付額を負担頂きます。

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて、ご契約者の負担額を変更します。