

入間つつじの園 【ショートステイ】料金表(1日あたり)

令和3年8月1日

事業所番号:1172801381

1割負担

| 項目 | 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|---------------|----------------|------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 単位 | 696 | 764 | 838 | 908 | 976 | |
| 介護 保険 分 | 介護報酬(1割) | | 719円 | 790円 | 866円 | 938円 | 1,009円 |
| | 夜勤職員配置加算Ⅱ | 18 | 19円 | 19円 | 19円 | 19円 | 19円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | 7円 | 7円 | 7円 | 7円 | 7円 |
| | 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 8.30% | 62円 | 67円 | 75円 | 80円 | 86円 |
| | 特定処遇改善加算Ⅱ | 2.30% | 18円 | 19円 | 21円 | 22円 | 24円 |
| | ①介護保険1割負担分合計金額 | | | 825円 | 902円 | 988円 | 1,066円 |
| 自費 分 | 居室代 | | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 |
| | 食費 | (朝食) | 372円 | 372円 | 372円 | 372円 | 372円 |
| | | (昼食おやつ代含む) | 668円 | 668円 | 668円 | 668円 | 668円 |
| | | (夕食) | 405円 | 405円 | 405円 | 405円 | 405円 |
| | ②保険外負担(自費)合計 | | | 3,645円 | 3,645円 | 3,645円 | 3,645円 |
| ①+② 請求金額合計 | | | 4,470円 | 4,547円 | 4,633円 | 4,711円 | 4,790円 |

◎その他加算(対象者のみ)

| 項目 | 単位 | 回数 | 備考 |
|--------------|-----|--------|-------------------|
| 短期入所生活介護送迎加算 | 184 | 191円/回 | 園送迎を利用した場合 |
| 療養食加算 | 8 | 9円/回 | 療養食が提供された場合※ |
| 看護体制加算Ⅰ | 4 | 5円/日 | 空床を利用した場合 |
| 看護体制加算Ⅱ | 8 | 9円/日 | 空床を利用した場合 |
| 緊急短期入所受入加算 | 90 | 93円/日 | 緊急に受け入れた場合(7日間限度) |

◎その他加算を利用した場合、介護給付費合計に介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)と特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)を乗じた金額となります。

※療養食加算は、利用者様の病状等に応じて主治医より発行された食事箋に基づき療養食が提供された場合に発生します。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せし請求させていただきます。

食費・居住費の負担限度額認定に該当する場合

| 第2段階 | 項目 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------|-------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | 介護保険1割負担分合計 | 825円 | 902円 | 988円 | 1,066円 |
| | 居住費 | 820円 | 820円 | 820円 | 820円 | 820円 |
| | 食費 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 | 600円 |
| | 請求金額合計 | 2,245円 | 2,322円 | 2,408円 | 2,486円 | 2,565円 |
| 第3段階① | 項目 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | 介護保険1割負担分合計 | 825円 | 902円 | 988円 | 1,066円 | 1,145円 |
| | 居住費 | 1,310円 | 1,310円 | 1,310円 | 1,310円 | 1,310円 |
| | 食費 | 1,000円 | 1,000円 | 1,000円 | 1,000円 | 1,000円 |
| | 請求金額合計 | 3,135円 | 3,212円 | 3,298円 | 3,376円 | 3,455円 |
| 第3段階② | 項目 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
| | 介護保険1割負担分合計 | 825円 | 902円 | 988円 | 1,066円 | 1,145円 |
| | 居住費 | 1,310円 | 1,310円 | 1,310円 | 1,310円 | 1,310円 |
| | 食費 | 1,300円 | 1,300円 | 1,300円 | 1,300円 | 1,300円 |
| | 請求金額合計 | 3,435円 | 3,512円 | 3,598円 | 3,676円 | 3,755円 |

※端数処理の関係上、利用日数によっては料金に誤差が生じます。

※その他理美容費・行事参加費につきましては、その都度ご説明いたします。

◎キャンセル料金

利用者のご都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

| キャンセルの時間帯 | 料金 |
|-----------------------|--------|
| 利用日の前日17時までにキャンセルした場合 | 無料 |
| 利用日の前日17時までに連絡がなかった場合 | 1,000円 |

入間つつじの園 【ショートステイ】料金表(1日あたり)

令和3年8月1日

事業所番号:1172801381

2割負担

| 項目 | 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 | |
|----------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 単位 | 696 | 764 | 838 | 908 | 976 | |
| 介護 保険 分 | 介護報酬(2割) | | 1,438円 | 1,579円 | 1,732円 | 1,876円 | 2,017円 |
| | 夜勤職員配置加算Ⅱ | 18 | 37円 | 37円 | 37円 | 37円 | 37円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | 13円 | 13円 | 13円 | 13円 | 13円 |
| | 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 8.30% | 124円 | 135円 | 149円 | 159円 | 172円 |
| | 特定処遇改善加算Ⅱ | 2.30% | 35円 | 37円 | 42円 | 44円 | 48円 |
| ①介護保険2割負担分合計金額 | | | 1,647円 | 1,801円 | 1,973円 | 2,129円 | 2,287円 |
| 自費 分 | 居室代 | | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 |
| | 食費 | (朝食) | 372円 | 372円 | 372円 | 372円 | 372円 |
| | | (昼食おやつ代含む) | 668円 | 668円 | 668円 | 668円 | 668円 |
| | | (夕食) | 405円 | 405円 | 405円 | 405円 | 405円 |
| ②保険外負担(自費)合計 | | | 3,645円 | 3,645円 | 3,645円 | 3,645円 | 3,645円 |
| ①+② 請求金額合計 | | | 5,292円 | 5,446円 | 5,618円 | 5,774円 | 5,932円 |

◎その他加算(対象者のみ)

| 項目 | 単位 | 回数 | 備考 |
|--------------|-----|--------|--------------|
| 短期入所生活介護送迎加算 | 184 | 380円/回 | 園送迎を利用した場合 |
| 療養食加算 | 8 | 17円/回 | 療養食が提供された場合※ |
| 看護体制加算Ⅰ | 4 | 9円/日 | 空床を利用した場合 |
| 看護体制加算Ⅱ | 8 | 17円/日 | 空床を利用した場合 |

◎その他加算を利用した場合、介護給付費合計に介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)と特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)を乗じた金額となります。

※療養食加算は、利用者様の病状等に応じて主治医より発行された食事箋に基づき療養食が提供された場合に発生します。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せし請求させていただきます。

◎キャンセル料金

利用者のご都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

| キャンセルの時間帯 | 料金 |
|-----------------------|--------|
| 利用日の前日17時までにキャンセルした場合 | 無料 |
| 利用日の前日17時までに連絡がなかった場合 | 1,000円 |

入間つつじの園 【ショートステイ】料金表(1日あたり)

令和3年8月1日

事業所番号:1172801381

3割負担

| | 項目 | 介護度 | 要介護1 | 要介護2 | 要介護3 | 要介護4 | 要介護5 |
|-------------------|---------------|------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | | 単位 | 696 | 764 | 838 | 908 | 976 |
| 介護 保険 分 | 介護報酬(3割) | | 2,157円 | 2,368円 | 2,597円 | 2,814円 | 3,025円 |
| | 夜勤職員配置加算Ⅱ | 18 | 56円 | 56円 | 56円 | 56円 | 56円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | 19円 | 19円 | 19円 | 19円 | 19円 |
| | 介護職員処遇改善加算Ⅰ | 8.30% | 185円 | 203円 | 223円 | 239円 | 258円 |
| | 特定処遇改善加算Ⅱ | 2.30% | 51円 | 56円 | 62円 | 65円 | 72円 |
| ①介護保険3割負担分合計金額 | | | 2,468円 | 2,702円 | 2,957円 | 3,193円 | 3,430円 |
| 自費 分 | 居室代 | | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 | 2,200円 |
| | 食費 | (朝食) | 372円 | 372円 | 372円 | 372円 | 372円 |
| | | (昼食おやつ代含む) | 668円 | 668円 | 668円 | 668円 | 668円 |
| | | (夕食) | 405円 | 405円 | 405円 | 405円 | 405円 |
| ②保険外負担(自費)合計 | | | 3,645円 | 3,645円 | 3,645円 | 3,645円 | 3,645円 |
| ①+② 請求金額合計 | | | 6,113円 | 6,347円 | 6,602円 | 6,838円 | 7,075円 |

◎その他加算(対象者のみ)

| 項目 | 単位 | 回数 | 備考 |
|--------------|-----|--------|--------------|
| 短期入所生活介護送迎加算 | 184 | 570円/回 | 園送迎を利用した場合 |
| 療養食加算 | 8 | 25円/回 | 療養食が提供された場合※ |
| 看護体制加算Ⅰ | 4 | 12円/日 | 空床を利用した場合 |
| 看護体制加算Ⅱ | 8 | 25円/日 | 空床を利用した場合 |

◎その他加算を利用した場合、介護給付費合計に介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)と特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)を乗じた金額となります。

※療養食加算は、利用者様の病状等に応じて主治医より発行された食事箋に基づき療養食が提供された場合に発生します。

※新型コロナウイルス感染症に対応するための特例的な評価として、令和3年9月末までの間、基本報酬に0.1%上乗せし請求させていただきます。

◎キャンセル料金

利用者のご都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

| キャンセルの時間帯 | 料金 |
|-----------------------|--------|
| 利用日の前日17時までにキャンセルした場合 | 無料 |
| 利用日の前日17時までに連絡がなかった場合 | 1,000円 |

入間つつじの園【予防ショートステイ】料金表(1日あたり)

令和3年8月1日現在

事業所番号:1172801381

1割負担

| | 項 目 | 介護度 | 要支援1 | 要支援2 |
|---------------|----------------|------------|---------------|---------------|
| | | 単位 | 523 | 649 |
| 介護 保険 分 | 介護報酬(1割) | | 541円 | 671円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | 7円 | 7円 |
| | 介護職員処遇改善加算Ⅰ | | 46円 | 56円 |
| | 特定処遇改善加算Ⅱ | | 13円 | 16円 |
| | ①介護保険1割負担分合計金額 | | 607円 | 750円 |
| 自 費 分 | 居 室 代 | | 2,200円 | 2,200円 |
| | 食 費 | (朝 食) | 372円 | 372円 |
| | | (昼食おやつ代含む) | 668円 | 668円 |
| | | (夕 食) | 405円 | 405円 |
| | ②保険外負担(自費)合計 | | 3,645円 | 3,645円 |
| ①+② 請求金額合計 | | | 4,252円 | 4,395円 |

◎その他加算(対象者のみ)

| 項 目 | 単 位 | 回 数 |
|---------------|-----|--------|
| 予短期入所生活介護送迎加算 | 184 | 190円/回 |
| 療養食加算※ | 8 | 9円/回 |

◎その他加算を利用した場合、介護給付費合計に介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)を乗じた金額と特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)を足した金額となります。

食費・居住費の負担限度額認定に該当する場合

| | | | |
|---------------|-------------|---------------|---------------|
| 第2 段階 | 項 目 | 要支援1 | 要支援2 |
| | 介護保険1割負担分合計 | 607円 | 750円 |
| | 居 住 費 | 820円 | 820円 |
| | 食 費 | 600円 | 600円 |
| | 請求金額合計 | 2,027円 | 2,170円 |
| 第3 段階 ① | 項 目 | 要支援1 | 要支援2 |
| | 介護保険1割負担分合計 | 607円 | 750円 |
| | 居 住 費 | 1,310円 | 1,310円 |
| | 食 費 | 1,000円 | 1,000円 |
| | 請求金額合計 | 2,917円 | 3,060円 |
| 第3 段階 ② | 項 目 | 要支援1 | 要支援2 |
| | 介護保険1割負担分合計 | 607円 | 750円 |
| | 居 住 費 | 1,310円 | 1,310円 |
| | 食 費 | 1,300円 | 1,300円 |
| | 請求金額合計 | 3,217円 | 3,360円 |

※端数処理の関係上、利用日数によっては料金に誤差が生じます。

※その他理美容費・行事参加費につきましては、その都度ご説明いたします。

◎キャンセル料金

利用開始前中止(予約のキャンセル)

利用者のご都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

| キャンセルの時間帯 | 料 金 |
|-----------------------|--------|
| 利用日の前日17時までにキャンセルした場合 | 無 料 |
| 利用日の前日17時までに連絡がなかった場合 | 1,000円 |

入間つつじの園【予防ショートステイ】料金表(1日あたり)

令和3年8月1日現在

事業所番号:1172801381

2割負担

| | 項 目 | 介護度 | 要支援1 | 要支援2 |
|-----------------|----------------|------------|---------------|---------------|
| | | 単位 | 523 | 649 |
| 介護 保険 分 | 介護報酬(2割) | | 1081円 | 1341円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | 13円 | 13円 |
| | 介護職員処遇改善加算Ⅰ | | 91円 | 112円 |
| | 特定処遇改善加算Ⅱ | | 25円 | 31円 |
| | ①介護保険1割負担分合計金額 | | 1210円 | 1497円 |
| 自 費 分 | 居 室 代 | | 2,200円 | 2,200円 |
| | 食 費 | (朝 食) | 372円 | 372円 |
| | | (昼食おやつ代含む) | 668円 | 668円 |
| | | (夕 食) | 405円 | 405円 |
| | ②保険外負担(自費)合計 | | 3,645円 | 3,645円 |
| ①+② 請 求 金 額 合 計 | | | 4,855円 | 5,142円 |

◎その他加算(対象者のみ)

| 項 目 | 単 位 | 回 数 |
|---------------|-----|--------|
| 予短期入所生活介護送迎加算 | 184 | 380円/回 |
| 療養食加算※ | 8 | 17円/回 |

◎その他加算を利用した場合、介護給付費合計に介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)を乗じた金額と特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)を足した金額となります。

※その他理美容費・行事参加費につきましては、その都度ご説明いたします。

◎キャンセル料金

利用開始前の中止(予約のキャンセル)

利用者のご都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

| キャンセルの時間帯 | 料 金 |
|-----------------------|--------|
| 利用日の前日17時までにキャンセルした場合 | 無 料 |
| 利用日の前日17時までに連絡がなかった場合 | 1,000円 |

入間つつじの園【予防ショートステイ】料金表(1日あたり)

令和3年8月1日現在

事業所番号:1172801381

3割負担

| | 項 目 | 介護度 | 要支援1 | 要支援2 |
|---------------|----------------|------------|--------|--------|
| | | 単位 | 523 | 649 |
| 介護 保険 分 | 介護報酬(3割) | | 1621円 | 2012円 |
| | サービス提供体制強化加算Ⅲ | 6 | 19円 | 19円 |
| | 介護職員処遇改善加算Ⅰ | | 137円 | 168円 |
| | 特定処遇改善加算Ⅱ | | 37円 | 47円 |
| | ①介護保険1割負担分合計金額 | | 1814円 | 2246円 |
| 自 費 分 | 居 室 代 | | 2,200円 | 2,200円 |
| | 食 費 | (朝 食) | 372円 | 372円 |
| | | (昼食おやつ代含む) | 668円 | 668円 |
| | | (夕 食) | 405円 | 405円 |
| | ②保険外負担(自費)合計 | | 3,645円 | 3,645円 |
| ①+② 請求金額合計 | | | 5,459円 | 5,891円 |

◎その他加算(対象者のみ)

| 項 目 | 単 位 | 回 数 |
|---------------|-----|--------|
| 予短期入所生活介護送迎加算 | 184 | 370円/回 |
| 療養食加算※ | 8 | 25円/回 |

◎その他加算を利用した場合、介護給付費合計に介護職員処遇改善加算Ⅰ(8.3%)を乗じた金額と特定処遇改善加算Ⅱ(2.3%)を足した金額となります。

※その他理美容費・行事参加費につきましては、その都度ご説明いたします。

◎キャンセル料金

利用開始前の中止(予約のキャンセル)

利用者のご都合でサービスを中止する場合は、下記のキャンセル料がかかります。

| キャンセルの時間帯 | 料 金 |
|-----------------------|--------|
| 利用日の前日17時までにキャンセルした場合 | 無 料 |
| 利用日の前日17時までに連絡がなかった場合 | 1,000円 |