

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	1,145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