

◇ふらっと湯河原（介護予防）小規模多機能居宅介護 料金表◇

ショートステイ

□基本料金(介護保険適用)

地域単価 その他 1単位 10.00円

区分	サービス内容	単位/回	1割負担(円)	2割負担(円)	3割負担(円)
基本サービス	① 要支援1	424単位/日	424円/日	848円/日	1,272円/日
	② 要支援2	531単位/日	531円/日	1,062円/日	1,593円/日
	① 要介護1	572単位/日	572円/日	1,144円/日	1,716円/日
	② 要介護2	640単位/日	640円/日	1,280円/日	1,920円/日
	③ 要介護3	709単位/日	709円/日	1,418円/日	2,127円/日
	④ 要介護4	777単位/日	777円/日	1,554円/日	2,331円/日
	⑤ 要介護5	843単位/日	843円/日	1,686円/日	2,529円/日
	加算	⑥ 介護職員等処遇改善加算Ⅱ	総単位数 × 14.9%	介護職員の賃金改善のための加算となります	

※1 認知症加算は算定条件に当てはまる方のみ算定

□自費料金(介護保険適用外)

自費	① 食事代	朝食代:400円 昼食代:600円 おやつ代:100円 夕食代:650円
	② 居室料	多床室:1,500円 特別室:3,500円
	③ リネン・タオル交換代	リネンタオル代:500円
	④ テレビ代	100円/日
	⑤ 送迎サービス費	1,500円/30分
	⑥ 付き添いサービス費	750円/30分
	⑦ その他日常生活必要物品	傷パワーパッド(大):400円/枚 布パッド(小):120円/枚 等
	⑧ キャンセル料	当日8:30以降キャンセルの場合、昼食代・おやつ代の計700円

□利用者負担額の算出方法

1割負担		〇〇円 - {〇〇円 × 0.9(1円未満切り捨て)} = △△円
2割負担	地域単価(10.00円) × 単位数 = 〇〇円	〇〇円 - {〇〇円 × 0.8(1円未満切り捨て)} = △△円
3割負担		〇〇円 - {〇〇円 × 0.7(1円未満切り捨て)} = △△円

あなたの自己負担金額は毎月 **約** _____ **円** です。(1泊2日利用で算出)

上記の利用者負担額について説明しました。

説明者 _____

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の説明と交付を受けました。

利用者 _____

代筆者 _____