

介護老人福祉施設もみじ館 ショートステイ料金表(1割)

(1) サービス利用料金表

ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)と加算分及び、食事・滞在費に係る標準自己負担額とテレビ設置料の合計金額をお支払い下さい。

【従来型】 (1日あたり)

要介護度	サービス利用費	サービス提供体制強化加算 (I)	夜勤職員配置加算 (I)	機能訓練体制加算	個別機能訓練加算	看護体制加算 (I)	地域加算	介護職員処遇改善加算	食費	滞在費 テレビ設置料	自己負担額 合計	
要介護1	¥579	¥18	¥13	¥12	¥56	¥4	×3.3%	×5.9%	¥1,430	¥1,150	¥3,426	
要介護2	¥646										¥3,500	
要介護3	¥714										¥3,574	
要介護4	¥781										¥100	¥3,647
要介護5	¥846										¥3,719	

【ユニット型】 (1日あたり)

要介護度	サービス利用費	サービス提供体制強化加算 (III)	夜勤職員配置加算 (II)	機能訓練体制加算	個別機能訓練加算	看護体制加算 (II)	地域加算	介護職員処遇改善加算	食費	滞在費 テレビ設置料	自己負担額 合計	
要介護1	¥677	¥6	¥18	¥12	¥56	¥8	×3.3%	×5.9%	¥1,430	¥1,970	¥4,351	
要介護2	¥743										¥4,423	
要介護3	¥814										¥100	¥4,500
要介護4	¥880										¥4,573	
要介護5	¥946										¥4,645	

※もみじ館による送迎をご利用いただきますと、片道184円の追加となります。

※食費の内訳として、朝食代…380円、昼食代…500円、夕食代…500円、おやつ代…50円となります。

※主治医より病気療養のための特別な食事提供の指示がある場合、療養食加算23円(1日当たり)の追加となります。

※個別機能訓練加算は理学療法士による計画的なリハビリを希望される方のみ個別に頂きます。

※ご利用者が、まだ要介護認定を受けていない場合は、サービス利用料金の全額を一旦お支払い頂きます。

要介護認定後、自己負担額除く金額が介護保険から払い戻されます。(償還払い)。

※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いたします。

※食事と滞在費に係る費用について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額といたします。

(2) 自費負担サービス

サービス内容	利用料金
理美容サービス	1回 ボランティア 800円(カットのみ) リンデン 1620円(カットのみ)
レクリエーション/クラブ活動	材料代等の実費
個人で使用する日用品等	実費相当額
通常送迎の実施以外の送迎に要する費用(片道)	8Km~10Km 100円 10Km以上 50円(1Km毎)

介護老人福祉施設もみじ館 ショートステイ予防料金表(1割)

(1) サービス利用料金表

ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付費額を除いた金額(自己負担額)と加算分及び、食事・滞在費に係る標準自己負担額とテレビ設置料の合計金額をお支払い下さい。

【従来型】

(1日あたり)

要介護度	サービス利用費	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	機能訓練体制加算	個別機能訓練加算	地域加算	介護職員処遇改善加算	食費	滞在費	テレビ設置料	自己負担額合計
要支援1	433円	18円	12円	56円	×	×	1,430円	1,150円	100円	3,248円
要支援2	538円				3.3%	5.9%				3,363円

【ユニット】

(1日あたり)

要介護度	サービス利用費	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	機能訓練体制加算	個別機能訓練加算	地域加算	介護職員処遇改善加算	食費	滞在費	テレビ設置料	自己負担額合計
要支援1	508円	6円	12円	56円	×	×	1,430円	1,970円	100円	4,137円
要支援2	631円				3.3%	5.9%				4,272円

※もみじ館による送迎をご利用いただきますと、片道184円の追加となります。

※食費の内訳として、朝食代…380円、昼食代…500円、夕食代…500円、おやつ代…50円となります。

※個別機能訓練加算は理学療法士による計画的なリハビリを希望される方のみ個別に頂きます。

※主治医より病気療養のための特別な食事提供の指示がある場合、療養食加算23円(1日当たり)の追加となります。

※ご利用者が、まだ要介護認定を受けていない場合は、サービス利用料金の全額を一旦お支払い頂きます。

要介護認定後、自己負担額除く金額が介護保険から払い戻されます。(償還払い)。

※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いたします。

※食事と滞在費に係る費用について、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載されている負担限度額といたします。

(2) 自費負担サービス

サービス内容	利用料金
理美容サービス	1回 ボランティア 800円(カットのみ) リンデン 1620円(カットのみ)
レクリエーション/クラブ活動	材料代等の実費
個人で使用する日用品等	実費相当額
通常送迎の実施以外の送迎に要する費用(片道)	8Km~10Km 100円 10Km以上 50円(1Km毎)