

短期入所生活介護（ユニット型） 利用料金表

施行：令和6年8月1日

【設置主体】 社会福祉法人 大六福祉会
 【事業者】 伊勢原ホーム
 【事業所番号】 第 1474000997 号
 【事業管理者】 大津 一洋

指定の概要	形態	併設型短期入所生活介護Ⅱ（ユニット型特養 空床利用）
	地域区分	5級地（10.55）
	利用定員	空床利用
	通常地域	伊勢原全域 秦野市・平塚市・厚木市の一部（伊勢原市隣接地）
	営業日	月曜日～日曜日 ※日曜日は施設送迎 対応不可

●サービス料金表

（円/日）

	区分 介護度/加算項目	給付単位数	利用料 (介護保険10割)	利用者自己負担額	利用者自己負担額	利用者自己負担額
				(3割)	(2割)	(1割)
予防介護報酬	要支援1	523	5,518	1,655	1,104	552
	要支援2	649	6,847	2,054	1,369	685
介護報酬	要介護1	696	7,343	2,203	1,469	734
	要介護2	764	8,060	2,418	1,612	806
	要介護3	838	8,841	2,652	1,768	884
	要介護4	908	9,579	2,874	1,916	958
	要介護5	976	10,297	3,089	2,059	1030
加算	サービス提供体制強化(I)	22	232	70	46	23
	送迎(片道)	184	1,941	582	388	194
	療養食(毎食)	8	84	25	17	8
	夜勤職員配置(I)★	13	137	41	28	14
	看護体制(I)★	4	42	13	9	4
	機能訓練指導体制加算	12	127	38	25	13
	要支援者 ★算定不可	緊急受入	90	950	285	190
	介護職員等処遇改善(I)	所定単位数の14%を加算				
実費分	趣味活動費	手芸や陶芸・書道等の原材料費等（希望による）				実費
	その他	日用品費、喫茶利用費、衛生材料費等				実費
	特別な居室料	南側に窓のある居室				200
	市外送迎費	片道				1,000
	クリーニング代	寝具（1品につき）				1,000
	キャンセル料	利用予定日の前日17：00以降での利用取り消し				1,000

●居住費・食費（円/日）

	第1段階	第2段階	第3段階（1）	第3段階（2）	第4段階
食事	300	600	1000	1300	1780
居住費	880	880	1370	1370	3000

※食事代は朝食400円、昼食780円、夕食600円と設定しています。

※「介護保険負担限度額認定証」の提示がない場合は、第4段階にて請求いたします。

※1泊2日（送迎あり）の場合： _____ 円程

●料金のご請求、お支払い

お支払方法	①預金口座引落とし（翌月27日） 浜銀ファイナンス（口座を指定していただきます） ②口座振り込み（ご請求月の末日までに指定の口座にお振込み下さい。振込手数料お客様負担）
ご請求時期	当月末日締め、翌月15日前後の請求書発送。支払い期限は請求書発送月の末日。