

# ショートステイ桜の園 利用料金表 (令和3年8月1日～)

|                 |  |                |                                 |                |           |           |
|-----------------|--|----------------|---------------------------------|----------------|-----------|-----------|
| サービスの種類         | (介護予防)短期入所生活介護                                   |                | 事業所番号                           | 佐賀県4171600028号 |           |           |
| 所在地             | 杵島郡白石町大字福富下分2387-3                               |                | 管理者                             | 原田 文恵          |           |           |
| 連絡先             | 電話番号   | 0952-87-3939   | FAX番号                           | 0952-87-4110   |           |           |
| 通常の送迎の実施地域      | 杵島郡白石町・杵島郡江北町・小城市芦刈町                             |                |                                 |                |           |           |
| 利用定員            | 11名(従来型個室 3室、相部屋 2室)但し満床時は本体の特別養護老人ホームの空床ベッド利用可能 |                |                                 |                |           |           |
| 短期入所生活介護利用料     | 基本部分   | 居室             | 要介護度                            | 基本利用料<br>(円)   | 利用者負担金(円) |           |
|                 |  |                |                                 |                | 法定代理受領分   | 法定代理受領分以外 |
|                 |  | 従来型<br>個室      | 要介護1                            | 5960           | 5364      | 596       |
|                 |  |                | 要介護2                            | 6650           | 5985      | 665       |
|                 |  |                | 要介護3                            | 7370           | 6633      | 737       |
|                 |  |                | 要介護4                            | 8060           | 7254      | 806       |
|                 |  |                | 要介護5                            | 8740           | 7866      | 874       |
|                 |  | 多床室            | 要介護1                            | 5960           | 5364      | 596       |
|                 |  |                | 要介護2                            | 6650           | 5985      | 665       |
|                 |  |                | 要介護3                            | 7370           | 6633      | 737       |
|                 | 要介護4   |                | 8060                            | 7254           | 806       |           |
|                 | 要介護5   |                | 8740                            | 7866           | 874       |           |
|                 | 加算   | 夜勤職員配置加算Ⅲ      |                                 | 150            | 135       | 15        |
|                 |  | 送迎加算           |                                 | 1840           | 1656      | 184       |
|                 |  | 看護体制加算Ⅰ        |                                 | 40             | 36        | 4         |
| 看護体制加算Ⅱ         |  | 80             | 72                              | 8              |           |           |
| サービス提供体制加算Ⅰ     |  | 220            | 198                             | 22             |           |           |
| 介護職員処遇改善加算      |  | 月利用料金合計合計×8.3% |                                 |                |           |           |
| 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ  |  | 月利用料金合計合計×1.0% |                                 |                |           |           |
| 介護予防短期入所生活介護利用料 | 基本部分   | 従来型<br>個室      | 要支援1                            | 4460           | 4014      | 446       |
|                 |  |                | 要支援2                            | 5550           | 4995      | 555       |
|                 |  | 多床室            | 要支援1                            | 4460           | 4014      | 446       |
|                 |  |                | 要支援2                            | 5550           | 4995      | 555       |
|                 | 加算   | 送迎加算           |                                 | 1,840          | 1,656     | 184       |
|                 |  | サービス提供体制加算Ⅰ    |                                 | 180            | 162       | 18        |
|                 |  | 介護職員処遇改善加算     |                                 | 月利用料金合計合計×8.3% |           |           |
|                 |  | 介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ |                                 | 月利用料金合計合計×1.0% |           |           |
| その他の費用          | 食費にかかる費用   |                | 1日 1,445円(朝384円、昼484円、夕524円)    |                |           |           |
|                 | 居室にかかる費用   |                | 個室 1,171円 多床室 855円 ユニット個室2,006円 |                |           |           |
| 空床ベッド利用時の利用料    | 併設型・空床型短期入所生活介護費又は、空床型ユニット型短期入所生活介護費を算定します。      |                |                                 |                |           |           |
| ユニット型空床型の利用料    | 担当者へお尋ね下さい。                                      |                |                                 |                |           |           |

※この料金表は負担割合が1割の方の料金です。2割負担の方は、**赤字**で囲ってある部分の料金の×2。3割負担の方は×3の金額となります。