

社会福祉法人 南知多
【介護予防短期入所生活介護】特別養護老人ホーム あい寿の丘
利用料金表

R2年 6月 1日

【単位：円】※自己負担分

【基本サービス利用単位】		要支援 1	要支援 2
併設型介護予防短期入所生活介護費Ⅰ	個室	4,380	5,450
併設型介護予防短期入所生活介護費Ⅱ	多床室	4,380	5,450

【個別加算】

【単位：円】※自己負担分

機能訓練体制加算	120	1日につき	専従の機能訓練指導員が利用者個別に計画を作成し実施した場合
個別機能訓練体制加算	560	1日につき	専従の機能訓練指導員が利用者の居宅を訪問して、個別に計画を作成し実施した場合
送迎加算	1,840	片道	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	2,000	1日につき	7日間を限度に算定
若年性認知症利用者受入加算	1,200	1日につき	

※対象となった時のみ加算されるもの

【体制加算】

【単位：円】※自己負担分

サービス提供強化加算Ⅰ（イ）	180	1日につき	介護福祉士が介護職員数の60%以上配置されていること。
サービス提供強化加算Ⅰ（ロ）	120	1日につき	介護福祉士が介護職員数の50%以上配置されていること。
サービス提供強化加算Ⅱ	60	1日につき	常勤職員が75%以上配置されていること。
サービス提供強化加算Ⅲ	60	1日につき	3年以上の勤続年数のある者が30%以上配置されていること。

介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	8.3%	1月につき	上記の料金総額（基本サービス費＋各加算）に左記%をかけた金額を加算
---------------	------	-------	-----------------------------------

※施設が体制を整えた時に加算されるもの。月々により加算内容が変更になる場合有り

※サービス提供体制強化加算については、ⅠからⅢのうちどれか一つの加算となる

※実際の負担額は、介護保険告知上の額に各利用者の介護負担割合証に記載された負担割合を乗じた額とする

【食費・居住費】

【単位：円】日額

項目	食費	個室	多床室
標準負担額	1,392	1,171	855
第1段階	300	320	0
第2段階	390	420	370
第3段階	650	820	370

食費	朝食	昼食	夕食
	292	586	514

※ご利用者の収入状況等により料金が異なるもの

介護保険外利用料（全額自己負担）

項目		単位：円		備考
おやつ代		100	／日	お茶以外の飲み物代及び選択おやつ代 （経管栄養の方は除く）
その他		実費		利用者が希望・必要とする物