

## ソレイユ思川 ショートステイ 利用料金表(併設ユニット型)

## 【1】介護保険給付対象サービス:利用者負担金

〈1泊あたり〉

ご本人の要介護度	要支援度1	要支援度2	要介護度1	要介護度2	要介護度3	要介護度4	要介護度5
自己負担額 (1割負担)	629円	771円	824円	899円	984円	1,062円	1,138円
自己負担額 (2割負担)	1,257円	1,542円	1,648円	1,798円	1,967円	2,124円	2,276円
要介護度別 サービス料金	6,285円	7,708円	8,237円	8,990円	9,834円	10,617円	11,380円

○利用者負担金に含まれる加算料金(地域区分:1単位10.17円(非課税))

夜勤職員配置加算Ⅱ(47円(非課税)/日)、サービス提供体制加算Ⅱ(18円(非課税)/日)、

介護職員処遇改善加算Ⅰ(所定単位数8.3%)、特定処遇改善加算Ⅱ(所定単位数2.3%)、

※初期加算:入居日から30日間及び、30日を超える入院をした場合(30円(非課税)/日)上記、表の中には含まれておりません。

※療養食加算:医師の指示に基づく療養食を提供した場合(6円(非課税)/回、18円(非課税)/日、1日あたり3回を限度とする。該当者のみ)

## 【2】介護保険給付対象外サービス

(1)1か月ごとに料金をお支払いいただくサービス(税込)

〈1泊あたり〉

ご利用サービス	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食費	300円	390円	650円	1,700円
居住費	820円	820円	1,310円	2,050円
レクレーション・クラブ 活動費	10円/日			

(2)1回のご利用又は、1か月ごとの料金をお支払いいただくサービス(選択制、税込)

ご利用サービス	ご利用料金	備考
複写物	10円/枚	写真等の出力代
理美容サービス	実費	カット1,650円～
送迎サービス	実費※1	協力医療機関以外への通院等
日常生活上必要になるもの	実費	日常生活に要する諸費用
買い物代行サービス	実費+500円	購入した物品の費用は実費
持ち込みの電気代	500円/月※2	テレビ、電気毛布等、個人専用の電化製品を設置する場合
振込手数料・引落とし手数料	実費	ご利用料金のお支払いに関わる費用

※1:施設より半径5km以内の場合は無料、半径5kmを超えた場合、0～1km増す毎に22円(税込)をいただきます。

※2:設置した期間が、その月の半分を超えない場合、250円(税込)をいただきます。電気代の対象外となるものは、加湿器、電気シェーバー等、健康目的又は、日常の整容などに用いるものを個人で設置した場合。

○介護保険給付対象外サービスについて、経済状況の著しい変化その他、やむを得ない事由がある場合、相当な額に変更することがあります。

上記【1】+【2】の合計金額が、ご利用料となります。

○合計金額の他に、別途「医療費」がかかります。

○加算や地域区分の端数処理方法等により、自己負担金に若干の誤差が生じます。予めご了承ください。