

特別養護老人ホーム花見の里ショートステイ 料金表

令和6年8月より

事業所番号	1570104008
-------	------------

介護保険単位

表示されている数字は単位数であり、金額ではありません
負担割合証に記載された割合に基づいて計算

基本単位数

利用するご本人の状態		単位数(1日)	1割負担(円)	2割負担(円)
個室	介護予防	要支援1	451	459
		要支援2	561	571
	介護	要介護1	603	613
		要介護2	672	683
		要介護3	745	758
		要介護4	815	829
		要介護5	884	899
多床室	介護予防	要支援1	451	459
		要支援2	561	571
	介護	要介護1	603	613
		要介護2	672	683
		要介護3	745	758
		要介護4	815	829
		要介護5	884	899

加算(1日)

機能訓練体制加算	12	12	24
個別機能訓練加算	56	57	114
看護体制加算Ⅰ	4	4	8
看護体制加算Ⅱ	8	8	16
看護体制加算Ⅲ	12	12	24
看護体制加算Ⅳ	23	23	47
サービス提供体制加算Ⅱ	18	18	37
夜勤職員配置加算	13	13	26
看取り連携体制加算	64	65	130

変更ある場合は適宜
ご連絡いたします

対象者のみとなります

加算(1月)

生産性向上推進加算Ⅰ	100	102	203
生産性向上推進加算Ⅱ	10	10	20
口腔連携強化加算	50	51	102

変更ある場合は適宜
ご連絡いたします
対象者のみとなります

その他の加算

送迎加算(1回)	184	187	374
介護職員等処遇改善加算Ⅰ	利用単位合計の14.0%		

居住費

	負担限度額認定証のある方			その他の方
	第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
個室	380	480	880	1231
多床室	0	430	430	915

食費

	負担限度額認定証のある方				その他の方
	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300	600	1000	1300	1730