

加西シニアコミュニティ・介護予防ショートステイ利用料金表

1, 下記の料金表によって、ご契約者の要介護度に応じたサービス利用料金から介護保険給付額を

除いた金額(自己負担額1割~3割)をお支払い下さい。 ※1単位=10円

令和6年4月1日現在

請求内容	単価		7日		備考
	従来型個室	多床室	従来型個室	多床室	
基本療養費 要支援1 (i)	579	613	4,053	4,291	在宅復帰強化型の場合
	(ii) 632	672	4,424	4,704	
要支援2 (i)	726	774	5,082	5,418	在宅復帰強化型の場合
	(ii) 778	834	5,446	5,838	
サービス提供体制強化加算(I)	22		154		勤続10年以上の介護福祉士の割合が35%以上の場合
介護職員処遇改善加算	介護職員の処遇改善手当として、法定代理受領分の7.5%を加算させていただきます。				
個別リハビリテーション実施加算	240		1,680		理学療法士、作業療法士又は言語聴覚士が個別リハビリテーションを行った場合加算
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 I	51		357		基本療養費 i を算定し在宅復帰の支援機能が整っている場合
在宅復帰・在宅療養支援機能加算 II	51		357		基本療養費 ii を算定し在宅復帰の支援機能が整っている場合
送迎加算	184				送迎希望の方のみ片道に付き加算
療養食加算	8		168		医師の発行する食事箋に基づいて提供された適切な栄養量及び内容を有する特別な療養食(1食につき)
夜勤職員配置加算	24		168		夜勤を行う職員を一定の基準以上配置している
緊急時治療管理	518				緊急的な治療・処置を行った場合加算
総合医学管理加算	275		1925		総合的な医学管理を行った場合加算

2, 実費徴収分

請求内容		単価				備考
		利用者負担第1段階	利用者負担第2段階	利用者負担第3段階	利用者負担第4段階以上	
						第1~3段階 費用負担軽減措置「負担限度額」対象者
居住費	従来型個室	490	490	1,310	1,770	施設滞在費
	多床室	0	370	370	550	
食費		300	390	①1,000 ②1,300	朝食 450 昼食 650 おやつ 50 夕食 550	食材料費及び調理に要する費用
日用品費		50				日用品に要する費用
		単価		7日		
居室代①		550		3,850		二人部屋利用の方
居室代②		1,100		7,700		個室利用の方

ショートステイ入所時の洗濯につきましては、(コインランドリーのご利用・業者とのリース契約・持ち帰り等)選択して下さい。
※日用品費につきましては、別紙同意書がございます。

※加西シニアコミュニティ・介護予防ショートステイ入所ご利用の方の利用料金

(目安)利用者負担第4段階

従来型個室	1日当たりの総合計	7日当たりの総合計
要支援1	5,354 円	37,478 円
要支援2	5,511 円	38,577 円

在宅復帰強化型

自己負担額1割

多床室	1日当たりの総合計	7日当たりの総合計
要支援1	3,191 円	22,337 円
要支援2	3,251 円	22,757 円

※2人部屋利用の方は、別途居室代①が負担となります。
※食事減免のある方は段階に応じて減免が受けられます。

従来型個室	1日当たりの総合計	7日当たりの総合計
要支援1	6,137 円	42,959 円
要支援2	6,451 円	45,157 円

(目安)利用者負担第4段階

在宅復帰強化型

自己負担額2割

個室利用の方は、別途居室代②が負担となります。

多床室	1日当たりの総合計	7日当たりの総合計
要支援1	4,131 円	28,917 円
要支援2	4,252 円	29,764 円

※2人部屋利用の方は、別途居室代①が負担となります。
※食事減免のある方は段階に応じて減免が受けられます。