

## 短期入所生活介護事業所 リバービレッジ杉並

### 利用料金表

(平成31年3月1日～)

(1) 基本サービス料金(介護保険法が定める法定料金)

イ)介護保険負担割合 1割の方

・併設型ユニット型短期入所生活介護費(Ⅰ)

〈 ユニット型個室 〉

| 介護度  | 1日あたりの自己負担額 |
|------|-------------|
| 要介護1 | 757円        |
| 要介護2 | 832円        |
| 要介護3 | 913円        |
| 要介護4 | 987円        |
| 要介護5 | 1,062円      |

・その他加算

| 加 算 内 容           | 1日あたりの自己負担額 |
|-------------------|-------------|
| 送迎加算(片道)          | 205円        |
| 機能訓練体制加算          | 14円         |
| 夜勤職員配置加算(Ⅱ)       | 20円         |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)   | 7円          |
| ※看護体制加算(Ⅰ)口       | 5円          |
| ※看護体制加算(Ⅱ)口       | 9円          |
| ※長期利用者提供減算        | —34円        |
| ※緊急短期入所受入加算       | 100円        |
| ※療養食加算            | 9円          |
| ※認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 222円        |
| ※若年性認知症利用者受入加算    | 134円        |
| ※※短期生活処遇改善加算Ⅰ     | ※※          |

ロ)介護保険負担割合 2割の方

・併設型ユニット型短期入所生活介護費(Ⅰ)

〈 ユニット型個室 〉

| 介護度  | 1日あたりの自己負担額 |
|------|-------------|
| 要介護1 | 1, 5 1 4 円  |
| 要介護2 | 1, 6 6 3 円  |
| 要介護3 | 1, 8 2 5 円  |
| 要介護4 | 1, 9 7 4 円  |
| 要介護5 | 2, 1 2 3 円  |

・その他加算

| 加 算 内 容           | 1日あたりの自己負担額 |
|-------------------|-------------|
| 送迎加算(片道)          | 409円        |
| 機能訓練体制加算          | 27円         |
| 夜勤職員配置加算(Ⅱ)       | 40円         |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)   | 14円         |
| ※看護体制加算(Ⅰ)ロ       | 9円          |
| ※看護体制加算(Ⅱ)ロ       | 18円         |
| ※長期利用者提供減算        | — 6 7 円     |
| ※緊急短期入所受入加算       | 2 0 0 円     |
| ※療養食加算            | 18円         |
| ※認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 444円        |
| ※若年性認知症利用者受入加算    | 267円        |
| ※※短期生活処遇改善加算Ⅰ     | ※※          |

ハ)介護保険負担割合 3割の方

・併設型ユニット型短期入所生活介護費（Ⅰ）

〈 ユニット型個室 〉

| 介護度  | 1日あたりの自己負担額 |
|------|-------------|
| 要介護1 | 2, 271円     |
| 要介護2 | 2, 494円     |
| 要介護3 | 2, 738円     |
| 要介護4 | 2, 961円     |
| 要介護5 | 3, 184円     |

・その他加算

| 加 算 内 容           | 1日あたりの自己負担額 |
|-------------------|-------------|
| 送迎加算(片道)          | 613円        |
| 機能訓練体制加算          | 40円         |
| 夜勤職員配置加算(Ⅱ)       | 60円         |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)   | 20円         |
| ※看護体制加算(Ⅰ)口       | 14円         |
| ※看護体制加算(Ⅱ)口       | 27円         |
| ※長期利用者提供減算        | —100円       |
| ※緊急短期入所受入加算       | 300円        |
| ※療養食加算            | 27円         |
| ※認知症行動・心理症状緊急対応加算 | 666円        |
| ※若年性認知症利用者受入加算    | 400円        |
| ※※短期生活処遇改善加算Ⅰ     | ※※          |

各種料金に関してはご利用日数に応じ端数処理を行うため若干の誤差が生じる場合がありますのでご了承ください。全て地域加算を含みます。

※印の加算に関しては、実施したご利用者様のみ対象となります。

また、送迎に関しては、杉並区内は上記料金にて提供させていただきます。なお、その他の地域は1kmあたり200円となります。

※※印の加算に関しては、基本サービス料金に各種加算を加えた総合計の8.3%の金額となります。

## (2) 所定料金

(介護保険法で基本サービスとは別に利用者が自己負担することとされ、事業所ごとに利用者との契約に基づくものとされているもの)

### ① 居住に要する費用(1日あたりの費用)

| 居住種類    | 通常<br>(第4段階) | 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 |      |        |
|---------|--------------|-----------------------|------|--------|
|         |              | 第1段階                  | 第2段階 | 第3段階   |
| ユニット型個室 | 2,500円       | 820円                  | 820円 | 1,310円 |

※ 入所日・退所日も居住費は発生します。

### ② 食事の提供に要する費用(1日あたりの費用)

|    | 通常<br>(第4段階) | 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 |      |      |
|----|--------------|-----------------------|------|------|
|    |              | 第1段階                  | 第2段階 | 第3段階 |
| 食費 | 1,500円       | 300円                  | 390円 | 650円 |

※ なお、1食あたりの食費は、第4段階の方は、朝食500円、昼食500円、夕食500円となります。また、1～3段階の方は、1食460円となりますが、自己負担限度額は上記介護保険負担限度額認定証に記載された額となります。

### ③ その他の料金(利用料金の全額が自己負担となります。)

液晶テレビ 1日100円

冷蔵庫 1日100円

衣服リース代 1日500円

その他、利用者の選定に基づく特別食、行事参加費、理美容代、日用品等は実費相当額をいただきます。

・その他加算

| 加 算 内 容              | 1日あたりの自己負担額 |
|----------------------|-------------|
| 送迎加算(片道)             | 598円        |
| 機能訓練体制加算             | 39円         |
| 個別機能訓練加算             | 182円        |
| 看護体制加算(Ⅰ)口           | 13円         |
| 看護体制加算(Ⅱ)口           | 26円         |
| 加 算 内 容              | 1日あたりの自己負担額 |
| 夜勤職員配置加算(Ⅲ)          | 49円         |
| サービス提供体制強化加算(Ⅲ)      | 20円         |
| ※療養食加算(1回につき1日3回を限度) | 26円         |
| ※認知症行動・心理症状緊急対応加算    | 650円        |
| ※若年性認知症利用者受入加算       | 390円        |
| ※緊急短期入所受入加算          | 293円        |
| ※長期利用者提供減算           | ▲98円        |
| ※※短期生活処遇改善加算Ⅰ        | ※※          |

各種料金に関してはご利用日数に応じ端数処理を行うため若干の誤差が生じる

場合がありますのでご了承ください。全て地域加算を含みます。

※印の加算に関しては、実施したご利用者様のみ対象となります。

また、送迎に関しては、杉並区内は上記料金にて提供させていただきます。  
す。なお、その他の地域は1kmにつき200円の徴収となります。

※※印の加算に関しては、基本サービス料金に各種加算を加えた総合計  
の8.3%の金額となります。

(3) 所定料金

(介護保険法で基本サービスとは別に利用者が自己負担することとされ、事業所ごとに利用者との契約に基づくものとされているもの)

① 滞在に要する費用(1日あたりの費用)

当施設を利用し、滞在されるにあたり、光熱水費相当額及び室料(建物設備等の減価償却費等)をご負担していただきます。ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方につきましては、その認定証に記載された居住費の金額のご負担となります。

| 居住種類 | 通常<br>(第4段階) | 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 |      |       |
|------|--------------|-----------------------|------|-------|
|      |              | 第1段階                  | 第2段階 | 第3段階  |
| 個室   | 2500円        | 820円                  | 820円 | 1310円 |

② 食事の提供に要する費用(1日あたりの費用)

利用者に提供する食事の材料費及び調理費にかかる費用です。実費相当額の範囲内にてご負担していただきます。ただし、介護保険負担限度額認定証の発行を受けている方につきましては、その認定証に記載された食費の金額のご負担となります。

|    | 通常<br>(第4段階) | 介護保険負担限度額認定証に記載されている額 |      |      |
|----|--------------|-----------------------|------|------|
|    |              | 第1段階                  | 第2段階 | 第3段階 |
| 食費 | 1,500円       | 300円                  | 390円 | 650円 |

※ なお、1食あたりの負担額は、第4段階の方は、朝食500円、昼食500円、夕食500円となります。また、1～3段階の方は、1食460円となりますが、自己負担限度額は上記介護保険負担限度額認定証に記載された額となります。

③ その他の料金(利用料金の全額が自己負担となります。)

液 晶 テレビ 1日100円

冷 蔵 庫 1日100円

衣服リース代 1日500円

その他、利用者の選定に基づく特別食、行事参加費、理美容代、日用品等は実費相当額をいただきます。

#### 4. 短期入所生活介護利用の中止

##### ① 利用開始予定日以前の中止

入所前にお客様の都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料が必要です。

|                                        |
|----------------------------------------|
| ※入所日の前日午後5時までにご連絡いただいた場合 無料            |
| ※入所日の前日午後5時までにご連絡いただけなかった場合 1日の利用料の10% |