

いずみショートステイ利用料金表

65歳以上で一定以上所得のある方の自己負担割合が2割又は3割になります。

「介護保険負担割合証」の提示をお願いします。

【基本料金】 ※大垣市の地域区分が7級地 区分単価：10.17円

要介護度	サービス名	1割負担の場合 (単位数)	2割負担の場合 (単位数)
要支援1	単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護 I 1	561	1,122
要支援2	単独型ユニット型介護予防短期入所生活介護 I 2	681	1,362
要介護1	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 1	746	1,492
要介護2	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 2	815	1,630
要介護3	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 3	891	1,782
要介護4	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 4	959	1,918
要介護5	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 5	1,028	2,056

業務継続計画未実施減算 該当なし(基準型)

高齢者虐待防止措置未実施減算 該当なし(基準型)

【個別加算料金】

サービス名	1割負担の場合	2割負担の場合
短期生活サービス提供体制強化加算 (I)	22	44
短期生活機能訓練体制加算	12	24
短期生活看護体制加算Ⅲイ	12	24
短期生活看護体制加算Ⅳイ	23	46
短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	18	36
短期生活送迎加算	184	368
医療連携強化加算(該当者のみ算定)	58	116
看取り連携体制加算(該当者のみ算定)	64	128
※介護職員処遇改善加算Ⅰ(市町村の基準による)8.3%	負担合計×0.083	負担合計×0.083
※介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ 2.7%	負担合計×0.027	負担合計×0.027
※介護職員等ベースアップ等支援加算 1.6%	負担合計×0.016	負担合計×0.016
※について、R6.5.31まで算定		
★R6.6.1～ 介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)14.0%	負担合計×0.14	負担合計×0.14

※1日当たりの単位数を記載

※上記単位数に1.017乗じたものが一日の利用料金になります。

※30日超過減算…連続して30日を超えて同一の事業所に入所し、介護を受けている利用者に対し、30単位の減算を行います。

【60日超過時】

連続して60日を超えて同一の事業所に入所している場合、61日目から下記の通り算定します。

その場合、30日超過の30単位減算はしません。

要介護度	サービス名	1割負担の場合 (単位数)	2割負担の場合 (単位数)
要介護1	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 1	670	1,340
要介護2	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 2	740	1,480
要介護3	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 3	815	1,630
要介護4	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 4	886	1,772
要介護5	単独型ユニット型短期入所生活介護 I 5	955	1,910

◆介護保険以外の実費負担

○食事代	朝食 430円、昼食 690円（おやつ含）、夕食 570円
○滞在費	2,200円／日
○その他	・理美容（カットのみ 1,650円、カット・顔そり 2,200円 希望時） ・テレビ使用料 100円／一日 ※日常生活に必要な実費分、おむつ代等は含みません。

ケアサービスセンター いずみ

ショートステイ

〒503-0997 大垣市長松町 844-1

TEL (0584) 93-0841 FAX (0584) 92-4004