

ショートステイセンター 秋月

空床利用型
(ユニット型個室)

事業所番号：3770111668

住所：香川県高松市香西本町 17-9 TEL：087-813-4360 FAX：087-813-4361

■ 利用料金が介護保険によって定められている金額

単位：円（1日あたり）

ご契約者の要介護度	要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
サービス料金	5,920	6,560	7,040	7,220	8,470	9,180	9,870
介護保険から 給付される金額	4,761	5,904	6,336	6,498	7,623	8,262	8,883
自己負担額	529	656	704	722	847	918	987

※ご本人およびその配偶者の収入により、2割もしくは3割負担になる場合があります。

詳細な割合は、各市町村より発行されている被保険者の「介護保険負担割合証」をご確認ください。

■ その他の利用料金

単位：円（1日あたり）

	4段階	介護保険負担限度額認定証に記載されている額			
		3段階②	3段階①	2段階	1段階
① 食事提供費	1,589	1,300	1,000	600	300
② 居室代	2,266	1,370	1,370	880	880

※収入や世帯状況に応じた減額制度です。手続き、詳細については 相談員又は保険者にご相談ください。

※食事代内訳 朝食：300円 昼食：620円 夕食：525円

居室電化製品持込使用料 利用料金：1日 200円

※トイレブラシとトイレトーパーは持参をお願いしております。(販売もしています：トイレトーパー 1ロール 30円)

■ 加算

- ・送迎加算（片道）… 184円／回
- ・サービス提供体制強化加算（Ⅰ）… 22単位／日
- ・看護体制加算（Ⅰ）… 4単位／日
- ・口腔連携強化加算 … 50単位／回
- ・介護職員処遇改善加算（Ⅰ）… 所定単位数に 8.3% を乗じた単位数
- ・介護職員等特定処遇改善加算（Ⅱ）… 所定単位数に 2.3% を乗じた単位数
- ・介護職員等ベースアップ等支援加算… 所定単位数に 1.6% を乗じた単位数
- ・地域区分 … 当事業所は地域区分「7級地」に該当します。(1単位 10.17円)