

都 祁 す ず ら ん 苑 利 用 料 金 表

(令和元年10月 1日より適用分)

■ 短期入所生活介護(事業所番号:2971200023)

【地域区分】 奈良市「6級地」(1単位あたり、10.33円)として計算されます。この料金表は、単位数に地域単価を上乗せした金額で表示しています。

(日額 単位:円)

【基本サービス費】

		A	B: A×単価 (1円未満切捨)	C: B×0.9 (1円未満切捨)	B-C	D: B×0.8 (1円未満切捨)	B-D	E: B×0.7 (1円未満切捨)	B-E	
併設型	区分	要介護度	単位数 (1日)	利用料(介護報酬総額) 【10割】	保険請求額 【9割】	利用者負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者負担額 【3割】
		(Ⅰ)従来型個室 (Ⅱ)多床室	要介護1	586	6,053	5,447	606	4,842	1,211	4,237
		要介護2	654	6,755	6,079	676	5,404	1,351	4,728	2,027
		要介護3	724	7,478	6,730	748	5,982	1,496	5,234	2,244
		要介護4	792	8,181	7,362	819	6,544	1,637	5,726	2,455
		要介護5	859	8,873	7,985	888	7,098	1,775	6,211	2,662

【各種加算】

加算名称 常時算定させていただく加算...○ 状況等に応じて算定させていただく加算...△		単位数	利用料(介護報酬総額) 【10割】	保険請求額 【9割】	利用者負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者負担額 【3割】	
機能訓練指導体制	—	12	123	110	13	98	25	86	37	
個別機能訓練加算	△	56	578	520	58	462	116	404	174	
看護体制加算(Ⅰ)	—	4	41	36	5	32	9	28	13	
看護体制加算(Ⅱ)	—	8	82	73	9	65	17	57	25	
看護体制加算(Ⅲ)	—	12	123	110	13	98	25	86	37	
看護体制加算(Ⅳ)	—	23	237	213	24	189	48	165	72	
医療連携強化加算	—	58	599	539	60	479	120	419	180	
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	○	15	154	138	16	123	31	107	47	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	△	200	2,066	1,859	207	1,652	414	1,446	620	
若年性認知症利用者受入加算	△	120	1,239	1,115	124	991	248	867	372	
送迎加算	△ 片道	184	1,900	1,710	190	1,520	380	1,330	570	
緊急短期入所受入加算	△ 1日あたり	90	929	836	93	743	186	650	279	
療養食加算(1日に3回を限度)	△ 1食あたり	8	82	73	9	65	17	57	25	
長期利用者(30日超利用)減算	△ 1日あたり	-30	-309	-278	-31	-247	-62	-216	-93	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)ロ	○	12	123	110	13	98	25	86	37	
生活機能向上連携加算2	— 1月あたり	100	1,033	929	104	826	207	723	310	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	○ —	計算方法は、単位数合計(基本サービス費+各種加算※特定処遇改善加算は含みません)に、8.3%を乗じた額となります。								
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	○ —	計算方法は、単位数合計(基本サービス費+各種加算※処遇改善加算は含みません)に、2.3%を乗じた額となります。								

■ 介護予防短期入所生活介護(事業所番号:2971200023)

【地域区分】 奈良市「6級地」(1単位あたり、10.33円)として計算されます。この料金表は、単位数に地域単価を上乗せした金額で表示しています。

(日額 単位:円)

【基本サービス費】

併設型	区分	要介護度	単位数	A	B: A×単価 (1円未満切捨)	C: B×0.9 (1円未満切捨)	B-C	D: B×0.8 (1円未満切捨)	B-D	E: B×0.7 (1円未満切捨)	B-E
				利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】	
	(I)従来型個室 (II)多床室	要支援1	438	4,524	4,071	453	3,619	905	3,166	1,358	
		要支援2	545	5,629	5,066	563	4,503	1,126	3,940	1,689	

【各種加算】

加算名称 常時算定させていただく加算...○ 状況等に応じて算定させていただく加算...△	単位数	利用料 (介護報酬 総額)	保険請求額 【9割】	利用者 負担額 【1割】	保険請求額 【8割】	利用者 負担額 【2割】	保険請求額 【7割】	利用者 負担額 【3割】		
機能訓練指導体制	—	12	123	110	13	98	25	86	37	
個別機能訓練加算	△ 1日 あたり	56	578	520	58	462	116	404	174	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	△	200	2,066	1,859	207	1,652	414	1,446	620	
若年性認知症利用者受入加算	△	120	1,239	1,115	124	991	248	867	372	
送迎加算	△ 片道	184	1,900	1,710	190	1,520	380	1,330	570	
療養食加算(1日に3回を限度)	△ 1食 あたり	8	82	73	9	65	17	57	25	
サービス提供体制強化加算(I)口	○ 1日 あたり	12	123	110	13	98	25	86	37	
生活機能向上連携加算2	— 1月 あたり	100	1,033	929	104	826	207	723	310	
介護職員処遇改善加算(I)	○ —	計算方法は、単位数合計(基本サービス費+各種加算※特定処遇改善加算は含みません)に、8.3%を乗じた額となります。								
介護職員等特定処遇改善加算(II)	○ —	計算方法は、単位数合計(基本サービス費+各種加算※処遇改善加算は含みません)に、2.3%を乗じた額となります。								

【介護報酬の対象とならないサービス(短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 共通)】

費用名称	内容
事業実施地域外の送迎	本事業所から半径20kmを超えた時点から通常経路により 1kmあたり 100円をご負担いただきます。(往復分)
特別な食費	ご契約者又はご家族のご希望に基づいて特別な食事を提供させて頂いた場合。 利用料金:要した費用の実費
理髪サービス	調髪:1回あたり 3,000円 毛染:1回あたり 4,000円 顔剃:1回あたり 1,000円
クラブ活動、レクリエーション	利用料金:材料代等の実費をいただきます。又契約者の希望によって行う苑外散歩行事についてはそれに要した費用分を負担していただきます。
複写物の交付	複写物を必要とする場合には実費をご負担いただきます。1枚につき 10円
各種(記載事項)証明代	領収証明書、その他証明書等の発行費用。利用料金:1枚 300円
日常生活上必要となる費用	日常生活品のうち当事業所がご用意させていただく身の回り品以外で、ご契約者に負担いただくことが適当であるものにかかる費用及びご契約者のご希望によって当事業所がご提供させていただく日常生活品の費用はご負担いただきます。
電化製品持込代金	AV機器・電気毛布・携帯電話その他個人の電化製品をお持ち込みされた場合。 利用料金:1日あたり 1品につき 20円
特別な場合の送迎代	ご希望により25km以上の長距離送迎をさせていただく場合。 利用料金: 25km以上 5km毎に150円
私物の特別な洗濯	利用料金: クリーニングに要した実費をいただきます。