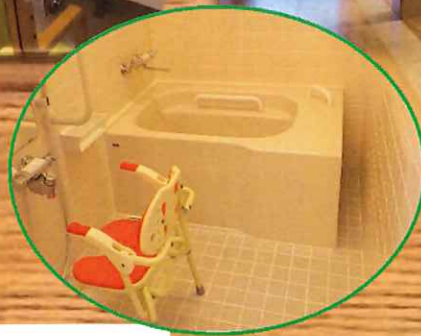


我孫子聖仁会病院 隣接



けやきの里 ショートステイ



お問い合わせ先

けやきの里ショートステイサービス

TEL 04-7181-1110

住所: 我孫子市青山 417 番

担当: 井上・吉田

けやきの里 ショートステイサービスのご案内

【区分表】

事業所名	特別養護老人ホームけやきの里ショートステイサービス		
介護保険制度上のサービスの種類	介護予防/短期入所生活介護（併設型ユニット短期生活 I）		
事業所番号	1272701689		
利用定員数	10床（1ユニット）※特養空室利用もあり		
サービスの提供場所	〒270-1173 我孫子市青山417番 （特別養護老人ホーム けやきの里に併設）		
電話番号	04-7181-1110	FAX番号	04-7181-1120

【サービス単位】 1単位=10.33円(6級地)

	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
併設型ユニット 短期入所生活介護費(I)	514単位	638単位	684単位	751単位	824単位	892単位	959単位
併設型 短期入所生活介護費(II) ※ 空室利用のみ	438単位	545単位	586単位	654単位	724単位	792単位	859単位

夜勤職員配置加算Ⅱ	18単位	サービス提供体制強化加算(I)イ	18単位
介護職員処遇改善加算(I)	8.3%	送迎加算	184単位
介護職員等特定処遇改善加算(I)	2.7%	夜勤職員配置加算iv	20単位
★緊急時短期入所受入加算	90単位	★若年性認知症受入加算	120単位
★医療連携強化加算	58単位	★認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位
★長期利用者提供減算	-30単位		

※ 介護職員処遇改善加算(I): 所定単位数にサービス別加算率(8.3%)を乗じた単位数。

※ ★印は対象となる場合のみ算定します。

【食費】

食費	4段階	3段階	2段階	1段階
	1,600円	650円	390円	300円

食費内訳	朝食	昼食	夕食
	350円	690円	560円

【滞在費】

滞在費	4段階	3段階	2段階	1段階
	2,500円	1,310円	820円	820円

【その他の費用】

テレビレンタル代	理美容
150円/日	実施の場合

けやきの里ショートステイサービスのご利用に あたっての持ち物について

1. 薬	日数分を日にちごとに分けて下さい。(袋に名前を記入してください)
	薬の効能書き又はお薬手帳をご持参ください。
	※薬の変更があった場合も、新しいものをご持参下さい。
2. 口腔セット	歯ブラシ、歯磨き粉、コップ、義歯ケース、義歯洗浄剤など ※持ち物には名前を記入して下さい。
3. 整容具	男性の方は電動カミソリをご持参ください。
4. 衣類 タオル類	最低2組をご用意ください。(1泊の場合は1組でも可)
	バスタオル、フェイスタオル、洗身タオル等もご用意ください。
	利用が長い方に関しては、利用中に洗濯を実施します。洗濯ネットを持参してください。(大きいサイズのもの)
5. 上履き	常時車椅子を使用され、歩行されない方は同一でも構いません。
	※ただし、かかとのないもの(サンダル、スリッパ)は転倒の原因になりますのでご遠慮ください。
6. 保険証類	初回、又は更新後において、介護保険証(みどり色)、負担割合証、健康保険証、負担限度額認定証の写しをご持参ください。
7. その他	普段お使いの備品等ありましたらご持参ください。
	金品、貴重品等は極力ご持参いただかないようお願いいたします。
	利用中の紛失は、場合によって責任を負いかねますのであらかじめご了承ください。
留意点 ◇オムツは施設のものを使用できます。 ◇荷物は居室のタンスにて保管します。 ◇荷物は紛失の恐れがありますので、 <u>持ち物には必ず名前を記入して下さい。</u> ◇食品に持ち込みはご遠慮ください。 ご理解ご協力をお願い致します。ご不明な点がございましたらご連絡下さい。	

【サービス利用料金表(1日あたり) 目安】 ユニット

(1割)	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
1. サービス利用料	5,310	6,591	7,066	7,758	8,512	9,215	9,907
2. 介護保険給付額	4,779	5,931	6,359	6,982	7,660	8,293	8,916
3. 自己負担額(1-2の額)	531円	660円	707円	776円	852円	922円	991円
4. 食事自己負担額	1,600円						
5. 居住費	2,500円						
6. 自己負担額合計(3+4+5)	4,631円	4,760円	4,807円	4,876円	4,952円	5,022円	5,091円

(2割)	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
1. サービス利用料	5,310	6,591	7,066	7,758	8,512	9,215	9,907
2. 介護保険給付額	4,248	5,272	5,652	6,206	6,809	7,372	7,925
3. 自己負担額(1-2の額)	1,062円	1,319円	1,414円	1,552円	1,703円	1,843円	1,982円
4. 食事自己負担額	1,600円						
5. 居住費	2,500円						
6. 自己負担額合計(3+4+5)	5,162円	5,419円	5,514円	5,652円	5,803円	5,943円	6,082円

(3割)	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
1. サービス利用料	5,310	6,591	7,066	7,758	8,512	9,215	9,907
2. 介護保険給付額	3,717	4,613	4,946	5,430	5,958	6,450	6,934
3. 自己負担額(1-2の額)	1,593円	1,978円	2,120円	2,328円	2,554円	2,765円	2,973円
4. 食事自己負担額	1,600円						
5. 居住費	2,500円						
6. 自己負担額合計(3+4+5)	5,693円	6,078円	6,220円	6,428円	6,654円	6,865円	7,073円

※ サービス料金の1日あたりは、あくまでも目安となっております。加算等によりサービス利用料は、利用日数などにより変動がございます。

		食費	滞在費 ユニット	滞在費 従来型
4段階	下記以外の方	1,600円	2,500円	855円
3段階	市町村民税世帯非課税であって、利用者負担額が2段階以外の方	650円	1,310円	370円
2段階	市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円以下の方	390円	820円	370円
1段階	市町村民税世帯非課税の老齢福祉年金受給者 生活保護受給者	300円	820円	0円