

## 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。
<b>留意点</b> ◇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受給者生活保護受給者	300円	820円	0円