

1. 利用期間

要介護度に基づいた支給限度額の範囲。(詳しくは担当の介護支援専門員にご相談ください。)

2. 持ち物

①	保険証類	後期高齢者医療保険証(75歳以上の方) 介護保険証 介護保険負担割合証 介護保険負担限度額認定証 (お持ちの方のみ)	} 写し(コピー)をお預かりします。
②	診療情報提供書	病状経過・服薬内容などが書かれたもの。 ※作成いただくのに数日かかる場合もあります。	
③	薬	必要な方のみ、利用日数分ご用意ください。 ※最初の利用の時や、薬の内容が変更になった際は、薬辞書も一緒にご用意ください	
④	衣類	ふだん着(上着・ズボンなど) <u>2組</u> 下着(シャツ・パンツなど) <u>2組</u> 靴下 <u>2組</u> ・パジャマ <u>1組</u> タオル <u>3枚</u> バスタオル <u>2枚</u>	洗い換えや汚されたりした時の為に、 <u>必ず2組ご用意ください。</u> <u>洗濯機・乾燥機にかけられるもの</u> <u>をお願いします。</u>
⑤	日常生活用品	・上履き・歯ブラシ・くし・うがい用コップ ・髭剃り・ティッシュ など	その他、個々で必要なもの。

- ◎ 食器類などは衛生上の問題も含め、施設のものを使用いただいております。個人で特別に必要なものはこの限りではありません。
- ◎ 持ち物にはすべてフルネームで名前の記入をお願いします。
- ◎ 退所時に衣類の洗濯・乾燥が間に合わない場合がございますがご了承ください。

3. 利用料金

【下記の表は、1割負担の額となります。】

* 2割、3割負担の方はサービス利用に係る自己負担額が、それぞれ[20%(×2)][30%(×3)]となります。

介護 給付	要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
	料金(1日)／円	684	751	824	892	959
予防 給付	要介護度	要支援 1		要支援 2		
	料金(1日)／円	514		638		
	送迎費(片道)／円	184				
	サービス提供体制強化加算Ⅰイ	18				
	夜勤職員配置加算Ⅱ	18 (介護予防の方は加算なし)				
	介護職員処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計単位数の8.3%を加算				
	介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ	1ヶ月の合計単位数の2.7%を加算				

保険外費用／円

食費(一日 1,392円)			滞在費	介護保険負担限度額認定を受けている方		
				第3段階	第2段階	第1段階
朝食(380円)	昼食(512円)	夕食(500円)	2,006円	食費 650円	390円	300円
				居住費 1,310円	820円	820円

◎利用料金は、翌月25日までにお支払いください。

4. お願い

- ① 食べ物をご持参される場合は職員にお知らせ下さい。健康管理上、施設でお預かりする場合があります。
- ② 当施設では、利用者様のお金はお預りしていません。
- ③ 当施設は病院ではなく介護を必要とされる方の「生活の場」である福祉施設であることをご理解ください。
- ④ 緊急を要しない場合の通院・薬の補充については、ご家族でお願いいたします。
- ⑤ 利用当日に、体調不良がある場合には、施設までご連絡をお願いいたします。
- ⑥ 送迎の時間については、交通状況により、遅延等が生じる場合があります。

★ショートステイのお問い合わせは・・・★