

\* 短期入所生活介護(ショートステイ)のご案内 \*

**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	健康保険証 後期高齢者医療保険証(75歳以上の方) 介護保険被保険者証 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> フェイスタオル <u>3組</u> バスタオル <u>2組</u>	洗い換えや汚されたりした時の為に、予備で+1組ご用意ください。 <u>洗濯機・乾燥機にかけられるものをお願いします。</u>
⑤	日常生活用品	・上履き・歯ブラシ・くし・うがい用コップ・ティッシュ ・髭剃り	その他必要なもの。

- ◎ 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。
- ◎ 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)

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	677	743	814	880	946
予防 給付	要介護度	要支援1		要支援2		
	料金(1日)／円	508		631		
	送迎費(片道)／円	184				
	サービス提供体制強化加算Ⅰ	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				

保険外費用／円

食費(一日 1,380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(500円)	夕食(500円)	1,970円	食費 650円	390円	300円
				滞在 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、お預かりする場合があります。
- ② 当施設では、ご利用者のお金はお預りしていません。理由により、ショートステイ利用中にお金をお持ちになる場合は、ご相談に応じさせていただきます。
- 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。

★ショートステイのお問い合わせは・・・★