* 短期入所生活介護(ショートステイ)のご案内 * 「平成27年8月1日」

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 老人医療受給者証 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。	初回のみ。(著しい状態変化が見られれば、再度提出頂きます)
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) 3 組 下着(シャツ・パンツなど) 3 組 靴下 3 組 ・パジャマ 1 組 タオル 3 組 ・ひざ掛け バスタオル 2 組	洗い換えや汚されたりした時の為に、 <u>必ず3組ご用意</u> ください。 洗濯機・乾燥機にかけられるもの をお願いします。
(5)	日常生活用品	・上履き・歯ブラシ・くし・うがい用コップ・洗面器・髭剃り・ティッシュ	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。個人で特別に必要なものはこの限りではありません。 <u>◎持ち物にはすべてフルネームで名前の記入</u>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もございます。

3、利用料金

<u> </u>	1.114777							
介護給付	要介護度		要介護1 要介護2 要介語		要介護3	要介護4	要介護5	
	料金 (1日)/円	〈1割〉	677	743	814	880	946	
		〈2割〉	1,354	1,486	1,628	1,760	1,892	
予防給付	要介護度		要支援 1			要支援 2		
	料金 (1日)/円	〈1割〉	508			631		
		〈2割〉	1,016			1,262		
	送迎費(片道)/円	〈1割〉	184					
		〈2割〉	368					
	サービス提供体制 強化加算 I イ	〈1 割〉	18					
		〈2割〉	36					
	夜勤職員	〈1割〉	18(介護予防の方は加算なし)					
	配置加算Ⅱ	〈2割〉	36					
	介護職員処遇改善加算Ⅰ		1ヶ月の合計単位数の 5.9%を加算					

保険外費用/円

会。	滞在費	介護保険負担限度額認定を受けている方					
食費(一日 1,380円)				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
引艮(300 □ <i>)</i>				滞在	1,310 円	820 円	820 円
散髪	顔そり	お菓子・パン等(訪問販売時)		行事費(実施時)			
2,000円	500円	実	実費				

◎ 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、利用者様のお金はお預りしておりません。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・・・★