

晴風 ショートステイ 料金表

サービス種別	併設型介護予防ユニット型短期入所生活介護 併設型ユニット型短期入所生活介護
お部屋のタイプ	ユニット型個室

要介護度	負担金(介護保険内料金)／日
	基本サービス費用
	併設型ユニット型短期入所生活介護費(Ⅰ)
要支援1	523円
要支援2	649円
要介護1	696円
要介護2	764円
要介護3	838円
要介護4	908円
要介護5	976円

加算費用の種類		料金／日	算定条件
サービス提供 体制強化加算(Ⅰ)イ 体制強化加算(Ⅰ)ロ 体制強化加算(Ⅱ)	実績・体制によつて、 いずれかを算定。	22円	(Ⅰ)介護福祉士(国家資格)が80%以上配置、または勤続10年以上の介護福祉士(国家資格)が35%以上配置されている場合に加算
		18円	(Ⅱ)介護福祉士(国家資格)が60%以上配置されている場合に加算。
		6円	(Ⅲ)介護福祉士(国家資格)が50%以上配置、または常勤STAFFが75%以上配置、または勤続年数7年以上のSTAFFが30%以上配置されている場合に加算。
看護体制加算(Ⅰ)		4円	看護師(国家資格)を1名以上配置している場合に加算。
夜勤職員配置加算(ユニット型)(Ⅱ) (介護予防除く)		18円	夜勤STAFFを基準(4名)より1名以上配置している場合に加算。※参照
夜勤職員配置加算(ユニット型)(Ⅳ) (介護予防除く)		20円	夜勤時間帯を通じて、看護師を配置していること又は喀痰吸引等の実施ができる介護職員を配置した場合に加算。 ※参照
送迎加算		184円/片道	福知山市内の住居に施設により送迎した場合に加算。
緊急短期入所受入加算 (介護予防除く)		90円	緊急用空床を利用した場合、入所日より起算し、7日間を限度に加算。
認知症行動・心理症状 緊急対応加算		200円	ご利用者の認知症日常生活自立度Ⅲ以上で、認知症行動・心理症状(BPSD)により、在宅生活が困難であると医師より診断された場合に入所日より起算し、7日間加算。
若年性認知症入所者受入加算		120円	若年性認知症と診断されたご利用者に加算。
療養食加算		8円	食事箋に基づき療養食を提供したご利用者に加算。
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)		83/1000／月	所定単位(各種加算を加えた総単位数)に加算。
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)		23/1000／月	所定単位(各種加算を加えた総単位数)に加算。

これらの加算は実績・体制によっては加算されない場合があります。 ※は晴風の規模での基準(数値)で表しています。

料金(介護保険外料金)／日		
サービスの種類	料金	算定条件
居住費	2,800円	所得による減免制度あり。
食費	(朝)293円 (昼)629円 (夜)523円	所得による減免制度あり。
行事食加算	300円/食	行事等において特別食をご希望により提供させて頂く場合に領収。
レクリエーションや行事の材料費	実費	実費が発生した場合のみ領収。
複写物の交付	右欄参照	白黒 10円／枚 カラー 50円／枚
Fax使用料	右欄参照	送信 10円／通信 受信 10円／枚
福知山市(夜久野町・大江町・三和町除く)外の送迎加算	300円	地域外10キロメートル未満の場合に領収。
	500円	地域外10キロメートル以上20キロメートル未満の場合に領収。
	300円	地域外20キロメートル以上で10キロメートル毎に領収。

*その他日常生活品の購入代金等ご利用者の日常生活に要する費用で、ご利用者に負担頂くことが適当であるものにかかる費用は別途ご負担頂きます。