

料金

(1) 利用料金

① 基本サービス費（所定単位数に川越市地域加算 10.33 円を乗じ表示しています）

・ 要支援 1、要支援 2 の方

| 予防短期入所生活介護（併設型ユニット型個室） | | | 円換算 | | |
|------------------------|-----------------------|----------------|------|------|------|
| サービスコード | サービス内容/種類 | 単位 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 242411 | 予併ユ短期生活 1 | 529 | 546 | 1092 | 1639 |
| 242421 | 予併ユ短期生活 2 | 656 | 677 | 1355 | 2032 |
| 24C213 | 予短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 1 | △5 | △5 | △10 | △15 |
| 24C214 | 予短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 2 | △7 | △7 | △14 | △21 |
| 24D213 | 予短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 1 | △5 | △5 | △10 | △15 |
| 24D214 | 予短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 2 | △7 | △7 | △14 | △21 |
| 246004 | 予短期生活機能訓練体制加算 | 12 | 12 | 24 | 37 |
| 246005 | 予短期生活個別機能訓練加算 | 56 | 58 | 116 | 174 |
| 246109 | 予短期生活若年性認知症受入加算 | 120 | 123 | 247 | 371 |
| 249200 | 送迎加算（片道） | 184 | 190 | 380 | 570 |
| 246192 | 予短期生活口腔連携強化加算 *1 | 50 | 51 | 103 | 154 |
| 246275 | 予短期生活療養食加算 *2 | 8 | 8 | 16 | 24 |
| 246237 | 予短期生活生産性向上推進体制加算 I | 100 | 103 | 206 | 309 |
| 246102 | 予防短期生活サービス提供体制加算 II | 12 | 12 | 24 | 37 |
| 246108 | 予短期生活処遇改善加算 I | 所定単位数に 14% 乗ずる | | | |
| 241635 | 長期予併ユ短期生活 1 | 503 | 519 | 1039 | 1558 |
| 241637 | 長期予併ユ短期生活 2 | 623 | 643 | 1287 | 1930 |

上表は、1 日あたりの基本サービス費で要支援 1～2 の方が対象で、介護保険負担割合の 1～3 割負担で表示。

*1…予短期生活口腔連携強化加算は、月 1 回限度。

*2…予短期生活療養食加算は、1 日に 3 回を限度。

その他、サービス内容/種類等について、事業者へお問い合わせください。

② 基本サービス費（所定単位数に川越市地域加算 10.33 円を乗じ表示しています）

・ 要介護 1～要介護 5 の方

| 短期入所生活介護（併設型ユニット型個室） | | | 円換算 | | |
|----------------------|----------------------|-----|------|------|------|
| サービスコード | サービス内容/種類 | 単位 | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 212411 | 併ユ短期生活 1 | 704 | 727 | 1454 | 2181 |
| 212421 | 併ユ短期生活 2 | 772 | 797 | 1594 | 2392 |
| 212431 | 併ユ短期生活 3 | 847 | 874 | 1749 | 2624 |
| 212441 | 併ユ短期生活 4 | 918 | 948 | 1896 | 2844 |
| 212451 | 併ユ短期生活 5 | 987 | 1019 | 2039 | 3058 |
| 21C231 | 短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 1 | △7 | △7 | △14 | △21 |

| | | | | | |
|--------|----------------------|----------------|-----|------|------|
| 21C232 | 短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 2 | △8 | △8 | △16 | △24 |
| 21C233 | 短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 3 | △8 | △8 | △16 | △24 |
| 21C234 | 短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 4 | △9 | △9 | △18 | △27 |
| 21C235 | 短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 5 | △10 | △10 | △20 | △30 |
| 21D231 | 短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 1 | △7 | △7 | △14 | △21 |
| 21D232 | 短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 2 | △8 | △8 | △16 | △24 |
| 21D233 | 短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 3 | △8 | △8 | △16 | △24 |
| 21D234 | 短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 4 | △9 | △9 | △18 | △27 |
| 21D235 | 短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 5 | △10 | △10 | △20 | △30 |
| 214000 | 短期生活看取り連携体制加算 | 64 | 66 | 132 | 198 |
| 214001 | 短期生活機能向上連携加算 I | 100 | 103 | 206 | 309 |
| 216004 | 短期生活機能訓練体制加算 | 12 | 12 | 24 | 37 |
| 216005 | 短期生活個別機能訓練加算 | 56 | 58 | 116 | 174 |
| 216135 | 短期生活看護体制加算Ⅲ1 | 12 | 12 | 24 | 37 |
| 21617 | 短期生活看護体制加算Ⅳ1 | 23 | 23 | 47 | 71 |
| 216119 | 短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ | 18 | 18 | 37 | 55 |
| 216109 | 短期生活若年性認知症受入加算 | 120 | 123 | 247 | 371 |
| 216283 | 短期生活長期利用者提供減算 | △30 | △30 | △61 | △92 |
| 216192 | 短期生活口腔連携強化加算 | 50 | 51 | 103 | 154 |
| 216275 | 短期生活療養食加算 | 8 | 8 | 16 | 24 |
| 216280 | 短期生活在宅中重度受入加算 4 | 425 | 439 | 878 | 1317 |
| 216237 | 短期生活生産性向上推進体制加算 I | 100 | 103 | 206 | 309 |
| 216102 | 短期生活サービス提供体制加算Ⅱ | 12 | 12 | 24 | 37 |
| 216108 | 短期生活処遇改善加算 I | 所定単位数に 14% 乗ずる | | | |
| 219200 | 送迎加算(片道) | 184 | 190 | 380 | 570 |
| 211671 | 長期併ユ短期生活 1 | 670 | 692 | 1384 | 2076 |
| 211673 | 長期併ユ短期生活 2 | 740 | 764 | 1528 | 2293 |
| 211675 | 長期併ユ短期生活 3 | 815 | 841 | 1683 | 2525 |
| 211677 | 長期併ユ短期生活 4 | 886 | 915 | 1830 | 2745 |
| 211679 | 長期併ユ短期生活 5 | 955 | 986 | 1973 | 2959 |

前頁の表は、1日あたりの基本サービス費で要介護1～5の方が対象で、介護保険負担割合の1～3割負担で表示。

短期生活長期利用者提供減算は、同一の短期事業所に入所(指定短期入所生活介護以外のサービスによるものも含む)している場合に当該短期事業所は連続利用30日を超える日から1日あたり30単位(31円)、連続61日以上利用した場合は基本報酬の減算があります。

③ 食費

| | | | |
|------|------|-----|------|
| 朝食 | 昼食 | おやつ | 夕食 |
| 400円 | 700円 | 80円 | 620円 |

④ 居住費（ユニット型個室）

| | |
|-----------|--------|
| 1日あたりの居住費 | 2,700円 |
|-----------|--------|

⑤ 負担限度額認定を受けられている方を含む1日あたりの食費と居住費の一覧

| | 第1段階 | 第2段階 | 第3段階① | 第3段階② | 第4段階 |
|-----|--------|--------|--------|--------|--------|
| 食費 | 300円 | 600円 | 1,000円 | 1,300円 | 1,800円 |
| 居住費 | 880円 | 880円 | 1,370円 | 1,370円 | 2,700円 |
| 合計 | 1,180円 | 1,480円 | 2,370円 | 2,670円 | 4,500円 |

負担限度額認定を受けられている方は、第1～3段階②の方です。

当該認定証に記載されている食費とユニット型個室の居住費が対象の負担限度額です。食費と居住費（ユニット型個室）に係る負担限度額認定を受けられている場合は、必ず当該認定証を提示して下さい。記載されている各段階別の負担限度額で請求します。

⑥ その他の料金

| その他の料金内訳 | 金額(円) |
|---------------------------|--------|
| 日用品費 | 実費 |
| 教養娯楽費 | 実費 |
| 嗜好品代 | 実費 |
| 理美容（カットのみ） | 1,700円 |
| 理美容（カット+顔そり） | 2,550円 |
| 理美容（顔そりのみ） | 850円 |
| 理美容（シャンプーのみ） | 850円 |
| 理美容（カラーのみ） | 4,500円 |
| 理美容（毛染めコース：カット+シャンプー、カラー） | 5,500円 |
| 理美容（パーマコース：カット+シャンプー、パーマ） | 6,000円 |
| 複写物の交付・証明書の発行（A4サイズ、白黒印刷） | 1枚10円 |
| レクリエーション費用 | 実費 |
| 買い物サービス | 実費 |

*1…前頁⑥その他の料金について、【別紙】その他の料金内訳一覧表で表しています。

*2…利用者またはその家族の自由な選択に基づき、その費用について事前に文書で説明をした上で、その文書により支払いの同意を得ます。

*3…日用品費、教養娯楽費、嗜好品代について、事業者が指定するカタログ（スマート介護 コレイル）から選択し実費で利用できます。

*4…事業者の取引業者の情勢等により、物流・購買管理システムの変更や価格の変動等が起きた場合は、利用者またはその家族に連絡します。

*5…購入商品について、適切な保管方法などお取扱いにご留意ください。

⑦ 歯科診療サービス

利用者およびその家族の希望により、歯科受診ができます。当該に係る費用等は、治療内容など異なりますので、利用前に生活相談員へご相談ください。

尚、当該に係る請求書・領収書の利用内訳は、歯科受診と記載されます。

⑧ キャンセル料

| | |
|------------------------|-------------|
| 入所前日の 17 時までに連絡があった場合 | なし |
| 入所前日の 17 時までに連絡がなかった場合 | 1 日の利用料 30% |

利用開始前に利用者およびその家族の都合でサービスを中止する場合、上記の通りキャンセル料がかかります。また、利用中において外出・外泊される場合も上表に加え食事を中止するなど、予めご相談ください。

当該に係る請求書・領収書の利用内訳は、キャンセル料と記載されます

(2) 1 日あたりの利用料金(※下表は消費税等はかかりません)

単位：円

| | 第 1 段階 | 第 2 段階 | 第 3 段階① | 第 3 段階② | 第 4 段階 | | |
|-------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|
| | (1 割負担) | (1 割負担) | (1 割負担) | (1 割負担) | (1 割負担) | (2 割負担) | (3 割負担) |
| 要支援 1 | 197,885 | 200,585 | 223,085 | 244,385 | 297,485 | 302,522 | 307,559 |
| 要支援 2 | 179,926 | 182,626 | 205,126 | 226,426 | 279,526 | 290,848 | 302,170 |
| 要介護 1 | 148,183 | 150,883 | 173,383 | 194,683 | 247,783 | 265,178 | 282,574 |
| 要介護 2 | 140,817 | 143,517 | 166,017 | 187,317 | 240,417 | 261,088 | 281,758 |
| 要介護 3 | 65,874 | 68,574 | 91,074 | 112,374 | 165,474 | 195,947 | 226,421 |
| 要介護 4 | 68,074 | 70,774 | 93,274 | 114,574 | 167,674 | 200,348 | 233,021 |
| 要介護 5 | 70,212 | 72,912 | 95,412 | 116,712 | 169,812 | 204,624 | 239,436 |

前頁の料金表は、送迎加算を除き、食費・居住費を含む 1 日あたりの概算額です。区分支給限度額を超過した自費分も含まれています。

利用される際に、上図と金額が異なる場合がありますので、ご了承ください。

尚、介護保険法で、滞納処分や給付制限措置がある方は上図とは異なる負担割合ですので、利用時に介護保険被保険者証を確認して下さい。また、利用者負担割合証に記載されている介護保険料の負担割合も確認して下さい。