

◇◇ ショートステイあかつき ご利用案内 ◇◇

(短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護)

施設の名称 特別養護老人ホームあかつき
 施設の住所 関市下白金912番地 TEL 0575-27-3077 FAX 0575-28-7363
 事業の種類 併設型ユニット型短期入所生活介護(I)
 併設型ユニット型介護予防短期入所生活介護(I)
 事業所番号 第2170200527号
 利用定員 17名(ユニット型個室17床)
 ご利用方法 FAXにて2ヶ月前より申込みができます。利用状況を確認後、FAXにて可否をご案内いたします。

利用料 (1日あたり)

サービス種別		介護予防短期入所生活介護		短期入所生活介護				
介護度		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
介護保険 自己負担金	ユニット個室	514	638	684	751	824	892	959
食事代		朝食 360円	昼食	572円	夕食	460円	1,392円/日	
負担限度額/日		第1段階 300円		第2段階 390円		第3段階 650円		
滞在費	ユニット個室	2,006円						
	負担限度額	第1段階 820円		第2段階 820円		第3段階 1,310円		
送迎加算		片道 184円						
機能訓練体制加算		機能訓練指導員の職務に従事する 常勤の看護職員を1名以上配置			12円			
看護体制加算Ⅱ		常勤の看護職員を1名以上配置 24時間連絡体制の確保			8円		※介護予防は無し	
夜勤職員配置加算Ⅳ		夜勤職員が基準より1名以上多く配置 夜勤時間帯に看護職員が喀痰吸引できる介護職員を配置			20円		※介護予防は無し	
医療連携強化加算		看護体制加算Ⅱの算定・看護職員の巡視 協力医療機関との連携・緊急時の医療方針の確認			58円		※別紙要件対象者のみ	
サービス提供体制強化加算Ⅰイ		介護福祉士60%以上配置			18円		(区分限度支給額の算定対象外)	
介護職員処遇改善加算Ⅰ		所定単位数×8.3% (区分限度支給額の算定対象外)						
介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ		所定単位数×2.7% (区分限度支給額の算定対象外)						

※ 送迎については、関市外の方は50円/kmの市外料金を頂きます。(但し事業所から10km圏内は無料)

※ 介護保険給付対象とならないサービスについては、上記の外に別途料金がかかる場合があります。

利用料支払 利用月の末日に料金を締めさせていただきます。翌月10日に請求書を送付いたしますので、口座振替(関信用金庫)か、振込みのいずれかで20日までにお支払いください。

お願い

- ・高熱などの体調不良の場合、当施設の判断でご帰宅願うことがあります。
- ・緊急時は、救急隊員と施設側で判断し、受け入れ可能な病院に搬送します。

相談窓口 特養生活相談員 藤川 笑子
 介護支援専門員 下田 久美子
 ショートステイケア長 向井 美智留
 ユニットリーダー 山田 真弓

社会福祉法人 祥雲会
 特別養護老人ホーム あかつき



ショートステイあかつき
 サービスコード
 H28.06~

介護度	ユニット個室 (併設短期生活I)
要支援1	242411
要支援2	242421
要介護1	212411
要介護2	212421
要介護3	212431
要介護4	212441
要介護5	212451

【利用料金・早見表】

(食事代は初日昼食～最終日昼食まで、送迎ありの場合)

【1泊2日】

食事：1,964 送迎・加算：484 ×8.3%、2.7%

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2個室	4段階	7,592	7,867	8,032	8,180	8,343	8,493	8,642
	3段階	5,536	5,811	5,976	6,124	6,287	6,437	6,586
	2段階	4,036	4,311	4,476	4,624	4,787	4,937	5,086
自己負担2割		9,208	9,759	10,087	10,385	10,709	11,011	11,308
自己負担3割		10,824	11,650	12,143	12,589	13,076	13,528	13,975

【2泊3日】

食事：3,356 送迎・加算：542 ×8.3%、2.7%

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2個室	4段階	11,594	12,007	12,253	12,476	12,720	12,946	13,169
	3段階	8,100	8,513	8,759	8,982	9,226	9,452	9,675
	2段階	5,850	6,263	6,509	6,732	6,976	7,202	7,425
自己負担2割		13,814	14,640	15,133	15,579	16,065	16,518	16,964
自己負担3割		16,034	17,273	18,012	18,681	19,411	20,090	20,759

【3泊4日】

食事：4,748 送迎・加算：600 ×8.3%、2.7%

		要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
2個室	4段階	15,596	16,146	16,475	16,772	17,097	17,398	17,696
	3段階	10,664	11,214	11,543	11,840	12,165	12,466	12,764
	2段階	7,664	8,214	8,543	8,840	9,165	9,466	9,764
自己負担2割		18,420	19,521	20,178	20,773	21,421	22,025	22,620
自己負担3割		21,244	22,895	23,881	24,773	25,746	26,651	27,544

【医療連携強化加算・利用者要件】

以下のいずれかの状態であること。

- 喀痰吸引を実施している状態。
- 呼吸障害等により人工呼吸器を使用している状態。
- 中心静脈注射を実施している状態。
- 人工腎臓を実施している状態。
- 重篤な心機能障害、呼吸障害等により常時モニター測定を実施している状態。
- 人工膀胱又は人工肛門の処置を実施している状態。
- 経鼻胃管や胃瘻等の経腸栄養が行われている状態。
- 褥瘡に対する治療を実施している状態。
- 気管切開が行われている状態。