

◇◇ 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	529	656	704	772	847	918	987
食 事 代		朝食 360 円	昼食 625 円	夕食 460 円	1,445 円/日			
負担限度額/日		第1段階 300 円	第2段階 600 円	第3段階① 1,000 円	第3段階② 1,300 円			
滞在費	ユニット個室	2,066 円						
	負担限度額	第1段階 880 円	第2段階 880 円	第3段階①② 1,370 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	
緊急短期入所受入加算		緊急利用者を受け入れた際 通常 7 日間まで(最長 14 日間)			90 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		勤続 10 年以上介護福祉士 35%以上配置			22 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×14.0% (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	向 井 美智留
介護支援専門員	石 原 知 恵
ショートステイ707-長	五 上 美 和
ユニットリーダー	今 井 沙 織

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	ユニット型個室 (併2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：2,070 送迎・加算：492 ×14.0%

		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
二個室	4段階	7,905	8,195	8,368	8,523	8,694	8,856	9,013
	3段階②	6,513	6,803	6,976	7,131	7,302	7,464	7,621
	3段階①	6,428	6,718	6,891	7,046	7,217	7,379	7,536
	2段階	4,663	4,953	5,126	5,281	5,452	5,614	5,771
自己負担2割		9,608	10,187	10,534	10,844	11,186	11,510	11,824
自己負担3割		11,311	12,180	12,700	13,165	13,678	14,164	14,636

【2泊3日】

食事：3,515 送迎・加算：554 ×14.0%

		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
二個室	4段階	12,058	12,492	12,752	12,985	13,241	13,484	13,720
	3段階②	9,825	10,259	10,519	10,752	11,008	11,251	11,487
	3段階①	9,440	9,874	10,134	10,367	10,623	10,866	11,102
	2段階	6,785	7,219	7,479	7,712	7,968	8,211	8,447
自己負担2割		14,403	15,272	15,791	16,257	16,770	17,255	17,727
自己負担3割		16,748	18,051	18,831	19,528	20,298	21,026	21,734

【3泊4日】

食事：4,960 送迎・加算：616 ×14.0%

		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
二個室	4段階	16,211	16,790	17,136	17,447	17,789	18,112	18,427
	3段階②	13,137	13,716	14,062	14,373	14,715	15,038	15,353
	3段階①	12,452	13,031	13,377	13,688	14,030	14,353	14,668
	2段階	8,907	9,486	9,832	10,143	10,485	10,808	11,123
自己負担2割		19,198	20,356	21,049	21,669	22,353	23,001	23,630
自己負担3割		22,184	23,922	24,961	25,892	26,918	27,889	28,833

【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。