

【ショートステイ従来型・ユニット型料金表】

(1) 基本サービス料金

区 分	多床室 従来個室料金/日		ユニット個室料金/日	
	1割負担額	2割負担額	1割負担額	2割負担額
要支援 1	474円	947円	555円	1,109円
要支援 2	588円	1,176円	689円	1,378円
要介護 1	633円	1,265円	739円	1,478円
要介護 2	707円	1,413円	812円	1,623円
要介護 3	782円	1,564円	891円	1,781円
要介護 4	856円	1,711円	963円	1,926円
要介護 5	927円	1,854円	1,036円	2,071円

(2) 加算利用料金

加算種類	1割負担額/日	2割負担額/日	備考
サービス提供強化加算 (I) イ	20円	39円	イ：介護福祉士の有資格者を60%以上配置 (ユニット型)
サービス提供強化加算 (I) ロ	13円	26円	ロ：介護福祉士の有資格者を50%以上配置 (従来型) イ又はロ いずれか一つを算定する
看護体制加算 (I)	5円	9円	常勤の看護師を1名以上配置
看護体制加算 (II)	9円	18円	看護職員基準数以上配置、協力病院24時間連携体制
夜勤職員配置加算 (I)	14円	28円	夜勤帯に介護職員等を基準数以上配置
夜勤職員配置加算 (II)	20円	39円	(I) 従来型 (II) ユニット型
夜勤職員配置加算 (III)	17円	33円	夜勤帯に介護職員等を基準数以上配置、吸引が出来る介護職員を1名以上
夜勤職員配置加算 (IV)	22円	44円	配置 (III) 従来型 (IV) ユニット型 (I) (II) または (III) (IV) いずれか一つを算定する
機能訓練体制加算	13円	26円	常勤の機能訓練指導員を基準以上配置
療養食加算	7円/1食	13円/1食	療養食を提供した場合
送迎加算 (片道)	200円	399円	利用者送迎を実施した場合
介護職員処遇改善加算	月間合計単位 (基本サービス+加算) × 8.3%		

※ 要支援1・2の方は看護体制加算I・IIと夜勤職員配置加算は対象外となります。

(3) 保険対象外料金

項 目	内 容	単 位	料 金			
			第1段階	第2段階	第3段階	第4段階
食 費	食事代	1日	300円	390円	650円	1,380円
滞在費	多床室	1日	0円	370円	370円	840円
	従来型個室	1日	320円	420円	820円	1,420円
	ユニット個室	1日	820円	820円	1,310円	1,970円

※ 第1段階から第3段階は介護保険負担限度額認定証を提示することで対象となります。

※ 食事代については、朝食200円、昼食700円、夕食480円となります。

4. 利用期間中の中止

以下の事由に該当する場合、利用期間中でもサービスを中止し、退所して頂く場合があります。

- ① 利用者が中途退所を希望した場合
- ② 入所日の健康チェックの結果、体調が悪かった場合
- ③ 利用中に体調が悪くなった場合
- ④ 他の利用者の生命または健康に重大な影響を与える行為があった場合

上記の場合で、必要な場合は家族または緊急連絡先へ連絡するとともに速やかに医師に連絡を取る等必要な措置を講じます。また、料金は退所日までの日数を基準に計算します。

緊急連絡先	
氏名	
住所	
電話番号	① ②
メールアドレス	
続柄	
医療機関名	
主治医	
住所	
電話番号	

5. サービス内容に関する相談・苦情

- ① 当施設利用者相談・苦情・事故発生時の担当

担当 生活相談員 中村雅俊 ・ 佐藤麻紀子 ・ 山崎寛久

電話 0428-31-3666 Mail : soudanshitsu@taiyoen.or.jp

- ② 保険者（市区町村の介護保険課等）

- ③ 東京都国民健康保険団体連合会 介護相談窓口 03-6238-0177

〔事業者名〕 特別養護老人ホーム 大洋園	
従来型短期入所生活介護	（事業者指定番号：東京都第 1372800373 号）
ユニット型短期入所生活介護	（事業者指定番号：東京都第 1372801926 号）
〔住所〕 東京都青梅市今井5丁目2440番地の141	
〔代表者名〕 大堀洋一	
上記内容の説明を受け、了承しました。	
平成 年 月 日	
〔利用者氏名〕	印
〔身元引受人氏名〕	印

平成30年4月1日 改正