

特別養護老人ホーム 二本松いわしろ紀行 利用料金表

介護予防短期入所

○介護予防短期入所生活介護事業所
(併設型・空床型ユニット型個室)

社会福祉法人 講友
特別養護老人ホーム二本松いわしろ紀行
〒964-0314 二本松市西勝田字杉内10番地
電話: 0243-24-5225
FAX: 0243-65-2225
事業所番号《0771000569》

予防併設型ユニット型短期入所生活介護費(Ⅰ)

令和6年8月現在

	利用負担段階	◆一部負担	滞在費	食事負担額(※)	日額
要支援1	第1段階	529 円	880 円	300 円	1,709 円
	第2段階		880 円	600 円	2,009 円
	第3段階①		1,370 円	1,000 円	2,899 円
	第3段階②		1,370 円	1,300 円	3,199 円
	第4段階		2,206 円	1,445 円	4,180 円
	2割負担	1,058 円	2,206 円	1,445 円	4,709 円
	3割負担	1,587 円			5,238 円
要支援2	第1段階	656 円	880 円	300 円	1,836 円
	第2段階		880 円	600 円	2,136 円
	第3段階①		1,370 円	1,000 円	3,026 円
	第3段階②		1,370 円	1,300 円	3,326 円
	第4段階		2,206 円	1,445 円	4,307 円
	2割負担	1,312 円	2,206 円	1,445 円	4,963 円
	3割負担	1,968 円			5,619 円

(※) 食費内訳 1日 1445円 (朝食 420円、昼食 525円、夕食 500円)

◆一部負担金は、『介護保険負担割合証』に記載されている割合に応じた負担になります。

【食費の追加費用について】

当施設では年に数回、季節ごとの行事食や、イベント食の提供がございます。その際、材料費等での

追加費用が200~500円ほど発生する場合がございます。予めご了承下さい。

介護保険対象加算（対象となる場合に算定となります）

※1割負担の場合

	加算項目	内 容	◆日 額
その他 加算料金	機能訓練体制加算	常勤の機能訓練指導員を配置している場合	12 円
	個別機能訓練加算	個別に身体機能に応じた機能訓練を計画的に行つた場合	56 円
	認知症行動・心理症状緊急対応加算	認知症の行動、心理症状の為在宅生活が困難とされた方を緊急で受け入れた場合（7日を限度）	200 円
	若年性認知症利用者受入加算	若年性認知症利用者を個別の担当者を決めて受け入れた場合	120 円
	認知症専門ケア加算（Ⅰ）	認知症介護の専門研修を修了した者が一定数配置され、認知症ケアが実施されている場合	3 円
	認知症専門ケア加算（Ⅱ）	認知症に関する研修や計画作成が定期的に行われている場合	4 円
	療養食加算 ※1食8円×3食	病状に応じた治療食を提供した場合	24 円
	看取り連携体制加算	看取り期にある利用者を受け入れ、関係機関と連携しながらケアを行った場合（7日を限度）	64 円
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）	介護福祉士が80%以上配置している場合	22 円
	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	介護福祉士が60%以上配置している場合	18 円
	送迎加算	居宅と事業所間の送迎を行った場合（片道）	184 円
	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	1ヶ月の所定単位数（一部負担+加算項目）につき原則加算	所定単位数に14.0%を乗じた金額

☆職員の体制等の都合により変更が生じる場合がございますので、予めご了承下さい☆

介護保険対象外

	料金項目	内 容	料 金
別途 料金	食事等管理費	食事提供等に関する管理運営費	100円／日
	電気料金一部負担金	施設運営にかかる電気料金の一部負担	200円／日
	理美容代	委託業者による理美容料金	実費
	電気製品使用料	施設内で電気製品を使用した場合	実費
	複写物交付料	発行の求めに応じて複写物を交付した場合	実費
	テレビレンタル料	テレビの貸出費用（電気製品使用料を含む）	110円／日

※ その他 （病院受診代、個人使用の電話代、コピー代、レクリエーションやクラブ活動等の必要経費、特別な食事、個人的な嗜好品や食品、など）