

# 短期入所生活介護：ショートステイ

(S.S)

## 特別養護老人ホームきびハイツ

ご家庭で要介護者の介護をされ、介護疲れや冠婚葬祭、旅行等で家を空け、介護ができない場合に、短期間施設をご利用して頂き、ご家族に代わりお世話させていただきます。

### 1日当りのご利用料金詳細

①要介護度とサービス利用料金	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
	5,320 円	6,560 円	7,200 円	7,870 円	8,600 円	9,280 円	9,950 円
②介護保険から給付される金額	4,788 円	5,904 円	6,480 円	7,083 円	7,740 円	8,352 円	8,955 円
自己負担分	③ (①-②) 差額分	532 円	656 円	720 円	787 円	860 円	995 円
	④ 食費	1,392 円					
	⑤ 居住費	2,006 円					
1日の利用料 (③+④+⑤)	<b>3,930 円</b>	<b>4,054 円</b>	<b>4,118 円</b>	<b>4,185 円</b>	<b>4,258 円</b>	<b>4,326 円</b>	<b>4,393 円</b>

※サービス利用料金(③)には、サービス提供体制強化加算(1日6円)、個別機能訓練体制加算(1日12円)、夜勤職員配置加算(1日18円)を含んだ料金を記載しています。

※『介護職員処遇改善加算』：上記表の自己負担額合計に加え、介護サービス費(③)の総単位数(利用日数分)の8.3%別途ご負担頂きます。

※介護職員等特定処遇改善加算：上記表の自己負担額合計に加え、介護サービス費(③)の総単位数(1ヶ月分)に2.3%を乗じた額を別途ご負担いただきます。

### 利用日数の目安



要介護度	1ヶ月の支給限度 基準単位数(A)	1日当たりの 必要単位数(B)	最大利用日数 (A÷B)
要支援 1	5,032 単位	532 単位	9 日
要支援 2	10,531 単位	656 単位	16 日
要介護 1	16,765 単位	720 単位	23 日
要介護 2	19,705 単位	787 単位	25 日
要介護 3	27,048 単位	860 単位	30 日
要介護 4	30,938 単位	928 単位	30 日
要介護 5	36,217 単位	995 単位	30 日

# 特別養護老人ホーム きびハイツ

ご利用者の、その有する能力に応じ可能な限り自立した日常生活を営む事ができるように支援し、介護老人福祉施設サービスを提供致します。

当施設は要介護度3～5の方で常時介護を必要とされている方、もしくは要介護度1～2の方で市町村の了承を得た方がご利用頂けます。

## ご利用料金詳細(1日単価)

① 要介護度とサービス利用料金	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	
② 介護保険から給付される金額	6,327円	6,930円	7,587円	8,199円	8,802円	
自己負担分	③ (①-②) 差額分	703円	770円	843円	911円	978円
	④ 食費	1,392円				
	⑤ 居住費	2,006円				
1日の利用料(③+④+⑤)	4,101円	4,168円	4,241円	4,309円	4,376円	

※ サービス利用料金(③)には、サービス提供体制強化加算(1日6円)、夜間職員配置加算(1日21円)、栄養ケアマネジメント加算(1日14円)、個別機能訓練加算(1日12円)、看護体制加算(1日12円)、を含んだ料金を記載しています。

※ 『介護職員処遇改善加算』: 上記表の自己負担額合計に加え、介護サービス費(③)の総単位数(1ヶ月分)の8.3%を別途ご負担頂きます。

※ 介護職員等特定処遇改善加算: 上記表の自己負担額合計に加え、介護サービス費(③)の総単位数(1ヶ月分)に2.3%を乗じた額を別途ご負担いただきます。

※ この他に日用品など実費負担をして頂く物もあります。



ご相談、ご質問等ございましたら  
いつでも遠慮なくご連絡下さい。

担当 : 佐藤 智浩  
小池 剛司  
川上 彩

お問い合わせ

☎ 709-2344

加賀郡吉備中央町上野1883-5

TEL 0866-56-6677

法人本部: 086-526-8827 社会福祉法人 アミカル