

特別養護老人ホーム マリンピア神栖
短期入所生活介護（予防含む）利用料金表

| 項 目 | | 内 容 | 金 額 負担額（1日あたり） | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|--------------------------------|--------|
| | | | 1割負担 | 2割負担 | 3割負担 |
| 1) 介護保険により必ずお支払いいただくもの | ①介護報酬の1割、2割又は3割負担分 (1日あたり) (注1) | 要介護1 | 696円 | 1,392円 | 2,088円 |
| | | 要介護2 | 764円 | 1,528円 | 2,292円 |
| | | 要介護3 | 838円 | 1,676円 | 2,514円 |
| | | 要介護4 | 908円 | 1,816円 | 2,724円 |
| | | 要介護5 | 976円 | 1,952円 | 2,928円 |
| | | 要支援1 | 523円 | 1,046円 | 1,569円 |
| | | 要支援2 | 649円 | 1,298円 | 1,947円 |
| | | ②加算の1割、2割又は3割負担分 (1回あたり) (注1) | 送迎加算 | 184円 | 368円 |
| | サービス提供体制強化加算(Ⅲ) | | 6円/日 | 12円/日 | 18円/日 |
| | 介護職員処遇改善加算(Ⅰ) | | 所定単位数に8.3%を乗じた単位数 | | |
| | 介護職員等特定職員処遇改善加算(Ⅰ) | | 所定単位数に2.7%を乗じた単位数 | | |
| | 介護職員等特定職員処遇改善加算(Ⅱ) | | 所定単位数に2.3%を乗じた単位数 | | |
| | 介護予防(要支援)除く | | 夜勤職員配置加算(Ⅱ) | 18円/日 | 36円/日 |
| | 2) 契約者と事業者との契約の上お支払いいただくもの | 食費(注2) | 令和3年7月31日まで 令和3年8月1日から | 1,392円/日 1,445円/日 | |
| 居住費(注2) | | 2,006円/日 | | | |
| 項 目 | 内 容 | 金 額 等 | | | |
| 3) 契約者、家族のご希望によってサービスを利用された場合に、ご負担いただくもの | ①医療食品等 | 個々に必要な医療食品等 | | 実費 | |
| | ②理髪・美容 | 理容、美容師の出張サービス | | カット2,500円 カット、顔剃り 3,000円 | |
| | ③レクリエーションクラブ活動 | 利用者の希望により、レクリエーションやクラブ活動に参加した場合 | | 利用料の実費 | |

| ④複写物の交付 | 利用者又は契約者は、サービス提供の記録を閲覧できますが、複写物写物を必要とする場合 | 1枚 10円 〈A4サイズを標準〉 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|----------------------|----|-------|-------|--------|--|----|--------|----|-----|-----------|----|-----|------|----|-----|----|---|-----|-----|---|-----|-----|---|-----|------|---|-----|------|---|-----|
| ⑤日常生活上の諸費用 | 日常生活に要する費用で利用又は家族が希望や選択をされる下記日用品等の購入費実費、又は相当額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th data-bbox="424 434 802 510">品目</th> <th data-bbox="805 434 1126 510">単位・規格</th> <th data-bbox="1129 434 1434 510">単価（円）</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="424 515 802 591">口腔ケア用品</td> <td data-bbox="805 515 1126 591"></td> <td data-bbox="1129 515 1434 591">実費</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 595 802 667">T字カミソリ</td> <td data-bbox="805 595 1126 667">1本</td> <td data-bbox="1129 595 1434 667">120</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 672 802 743">ボックスティッシュ</td> <td data-bbox="805 672 1126 743">1箱</td> <td data-bbox="1129 672 1434 743">150</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 748 802 819">コーヒー</td> <td data-bbox="805 748 1126 819">1杯</td> <td data-bbox="1129 748 1434 819">120</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 824 802 896">紅茶</td> <td data-bbox="805 824 1126 896">〃</td> <td data-bbox="1129 824 1434 896">120</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 900 802 972">ミルク</td> <td data-bbox="805 900 1126 972">〃</td> <td data-bbox="1129 900 1434 972">120</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 976 802 1048">ココア</td> <td data-bbox="805 976 1126 1048">〃</td> <td data-bbox="1129 976 1434 1048">120</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 1052 802 1124">こんぶ茶</td> <td data-bbox="805 1052 1126 1124">〃</td> <td data-bbox="1129 1052 1434 1124">120</td> </tr> <tr> <td data-bbox="424 1128 802 1200">ラクーナ</td> <td data-bbox="805 1128 1126 1200">〃</td> <td data-bbox="1129 1128 1434 1200">120</td> </tr> </tbody> </table> | | | 品目 | 単位・規格 | 単価（円） | 口腔ケア用品 | | 実費 | T字カミソリ | 1本 | 120 | ボックスティッシュ | 1箱 | 150 | コーヒー | 1杯 | 120 | 紅茶 | 〃 | 120 | ミルク | 〃 | 120 | ココア | 〃 | 120 | こんぶ茶 | 〃 | 120 | ラクーナ | 〃 | 120 |
| 品目 | 単位・規格 | 単価（円） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 口腔ケア用品 | | 実費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T字カミソリ | 1本 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ボックスティッシュ | 1箱 | 150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| コーヒー | 1杯 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 紅茶 | 〃 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ミルク | 〃 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ココア | 〃 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| こんぶ茶 | 〃 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ラクーナ | 〃 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ⑥医療費（保険適用外） | 保険適用外の個人にかかる医療費 | 実費 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

（注1）基本の介護報酬に個別加算がある場合は、この金額は一致しません。

（注2）食事及び居住費は、介護保険の給付外となるため、契約者と事業者との契約となります。

※サービス内容等の詳細は、重要事項説明書、利用契約書をご確認ください。