

# 【医和生会ショートステイ料金表】

令和2年4月1日現在

○支払い方法  口座引き落とし(郵便局・銀行・農協)  現金

## 1. 予防給付の方

項目	予単ユ短期生活 I	サービス提供体制強化加算 I 1	機能訓練体制加算	若年性認知症利用者受入加算(1日)	認知症緊急対応加算(7日限度)	合計
要支援1	545	18	12	90	120	
要支援2	662					
送迎加算		片道 184		往復 368		
処遇改善加算 I		別途合計額に8.3%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。				
特定処遇改善加算 I		別途合計額に2.7%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。				

## 2. 介護給付の方

項目	単ユ短期生活 I	サービス提供体制加算 I 1	機能訓練体制加算	若年性認知症利用者受入加算(1日)	認知症緊急対応加算(7日限度)	合計
要介護1	725	18	12	90	120	
要介護2	792					
要介護3	866					
要介護4	933					
要介護5	1,000					

その他の加算	在宅中重度加算		413
	送迎加算	片道	往復
		184	368
	処遇改善加算 I	別途合計額に8.3%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。	
特定処遇改善加算 I	別途合計額に2.7%相当の介護職員処遇改善加算が加わります。		

## 3. 実費を要するもの

項目	料金	備考
食事代	1,500円	朝食400円・昼食650円(おやつ込み)・夕食450円
滞在費(1日)	1,970円	
その他	実費	医療費・理美容代・趣味活動費等 (テレビ使用料150円/日 コンセント使用料30円/日 洗濯代250円/日)

## 4. 料金概算表(試算の目安にして下さい)

項目	1回分	回数	合計			
介護サービス分	円					
滞在費	1,970円					
食事代	1,500円					
バスタオル	30円					
フェイスタオル	15円					
送迎代	184円					
合計						

ご本人・ご家族への説明と同意:                      令和      年              月              日

ご本人サイン:    ご家族サイン:    説明者サイン: