

ケアセンターきらら 事業所番号:0570110924 (ショート・デイ共通)

ショートステイ

デイサービス

食事代: 1日1380円 (朝食 290円、昼食 650円 (おやつ含む)、夕食 440円)

居室代: 840円/日 (多床室) 1,150円/日 (個室)

お泊りデイ (保険外サービス) ※夜間宿泊 750円/回

○施設維持費: 150円/日

私物クリーニング代: 1ネット 540円/回

	介護保険 (個室) (多床室)	看護体制 加算(I) 加算(II)	機能訓練 体制加算	サービス 提供体制 加算(II)	処遇改善 加算(I)	単位合計 (処遇改善含ま ず)		介護保険 (1割負 担)	入浴介助 加算	サービス 提供体制 加算(II)	処遇改善 加算(I)	単位合計 (処遇改善含ま ず)
支援1	465		12	6	8.30%	483	支援1 (定額)	1647	0	24	5.90%	
支援2	577		12	6	8.30%	595	支援2 (定額)	3377	0	48	5.90%	

介護1	625	12	12	6	8.30%	655	介護1	645	50	6	5.90%	701
介護2	693	12	12	6	8.30%	723	介護2	761	50	6	5.90%	817
介護3	763	12	12	6	8.30%	793	介護3	883	50	6	5.90%	939
介護4	831	12	12	6	8.30%	861	介護4	1004	50	6	5.90%	1060
介護5	897	12	12	6	8.30%	927	介護5	1125	50	6	5.90%	1181

※入浴介助加算は実施した日のみ算定

送迎加算 (自宅への片道)	184
---------------	-----

ケアセンターきらら 事業所番号:0570110924 (ショート・デイ共通)

ショートステイ

デイサービス

食事代: 1日1380円 (朝食 290円、昼食 650円 (おやつ含む)、夕食 440円)

居室代: 840円/日 (多床室) 1,150円/日 (個室)

お泊りデイ (保険外サービス) ※夜間宿泊 750円/回

○施設維持費(居室代): 150円/日

私物クリーニング代: 1ネット 540円/回

	介護保険 (個室) (多床室)	看護体制 加算(I) 加算(II)	機能訓練 体制加算	サービス 提供体制 加算(II)	処遇改善 加算(I)	単位合計 (処遇改善含ま ず)		介護保険 (1割負 担)	入浴介助 加算	サービス 提供体制 加算(II)	処遇改善 加算(I)	単位合計 (処遇改善含ま ず)
支援1	465		12	6	8.30%	483	支援1 (定額)	1647	0	24	5.90%	
支援2	577		12	6	8.30%	595	支援2 (定額)	3377	0	48	5.90%	

介護1	625	12	12	6	8.30%	655	介護1	645	50	6	5.90%	701
介護2	693	12	12	6	8.30%	723	介護2	761	50	6	5.90%	817
介護3	763	12	12	6	8.30%	793	介護3	883	50	6	5.90%	939
介護4	831	12	12	6	8.30%	861	介護4	1004	50	6	5.90%	1060
介護5	897	12	12	6	8.30%	927	介護5	1125	50	6	5.90%	1181

※入浴介助加算は実施した日のみ算定

送迎加算 (自宅への片道)	184
---------------	-----

# ショートステイ&デイサービス

# 単位内訳と注意事項

ショートステイ					デイサービス				
多床室の基準費用額と負担限度額/（1日）					基準となる提供時間		7時間以上～8時間未満		
居室代 (多床室)	基準費用額	負担限度額(利用者負担段階ごと)			午前9：20～午後4：29				
		第1段階	第2段階	第3段階	1日の定員		35名(単独・通常規模型)		
	840円	0円	370円	370円	営業日		365日無休		
個室の基準費用額と負担限度額/（1日）					加算名				
居室代 (個室)	基準費用額	負担限度額(利用者負担段階ごと)			入浴介助加算 ※介護予防を除く		50単位/日		
		第1段階	第2段階	第3段階	個別機能訓練加算（Ⅰ） ※介護予防を除く 希望者のみ		46単位/日		
	1150円	320円	420円	820円	サービス提供体制強化加算（Ⅱ）				
食事代の基準費用額と負担限度額/（1日）					要介護：6単位/回		要支援1：24単位/月		要支援2：48単位/月
食事代 (1日)	基準費用額	負担限度額(利用者負担段階ごと)							
		第1段階	第2段階	第3段階					
	1380円	300円	390円	650円					
※ショートステイの居室代・食事代については、本人の所得や世帯の課税状況によって利用者負担段階が設けられ、その段階と居住環境により、負担の限度が決まります。					生活機能向上 連携加算		※希望者のみ 個別機能訓練加算Ⅰを算定の場合は		200単位/月 100単位/月
長期利用者に対する短期入所生活介護(介護予防を除く)					減算名		単位数		減算適用要件
加算名		単位数		算定条件					
長期利用者に対して短期入所生活介護を提供する場合		所定単位数から1日につき30単位の減算		連続して30日を超えて同一の短期入所生活介護事業所に入所(指定居宅サービス基準に掲げる設備及び備品を利用した指定短期入所生活介護以外のサービスによるものも含む)している場合であって、短期入所生活介護を受けている利用者に対して、短期入所生活介護を行った場合、所定単位数から減算を行う。					
個別機能訓練加算(Ⅰ)		※希望者のみ (機能訓練指導員が訓練を実施した日を算定)		56単位/日					
生活機能向上連携加算		※希望者のみ		200単位/月					
		個別機能訓練加算Ⅰを算定の場合は		100単位/月					
		機能訓練体制加算		12単位/日					
個別機能訓練加算(Ⅰ)		※希望者のみ (機能訓練指導員が訓練を実施した日を算定)		56単位/日					
生活機能向上連携加算		※希望者のみ		200単位/月					
		個別機能訓練加算Ⅰを算定の場合は		100単位/月					
		機能訓練体制加算		12単位/日					
看護体制加算(Ⅰ)・(Ⅱ)		※(Ⅰ)4単位+(Ⅱ)8単位		12単位/日					
		サービス提供体制強化加算(Ⅱ)		6単位/日					
送迎加算		自宅に送迎した場合算定(片道)		184単位/回					
				お泊りデイサービス(介護保険外サービス)					
				※介護予防を除く					
				※お泊りデイサービスの利用者が対象となります。 94単位/日					
				お泊りデイサービス(介護保険外サービス)					
				※介護予防を除く					
				※お泊りデイサービスの利用者が対象となります。 94単位/日					
				お泊りデイサービス(介護保険外サービス)					
				提供時間					
				午後4：30～午前9：19					
				利用定員					
				9名					
				宿代					
				750円					
				夕食					
				440円					
				朝食					
				290円					
				1泊の料金です					
				希望者のみ提供					