

# ニコニコ銘水苑 短期入所生活介護 利用料金一覧表

## 1. 基本料金

| 施設利用料 |  | 多床室    | 従来型個室  |
|-------|--|--------|--------|
| 要介護 1 |  | 682円/日 | 609円/日 |
| 要介護 2 |  | 751円/日 | 679円/日 |
| 要介護 3 |  | 822円/日 | 751円/日 |
| 要介護 4 |  | 891円/日 | 821円/日 |
| 要介護 5 |  | 959円/日 | 890円/日 |

## 2. 加算料金

|                              |                   |         |
|------------------------------|-------------------|---------|
| 機能訓練体制加算                     |                   | 12円/日   |
| 認知症行動・心理症状緊急対応加算             |                   | 200円/日  |
| 若年性認知症利用者受入加算                |                   | 120円/日  |
| 療養食加算                        |                   | 23円/日   |
| 送迎加算                         |                   | 184円/片道 |
| 在宅中重度者受入加算(看護体制加算 を算定している場合) |                   | 417円/日  |
| 緊急短期入所体制確保加算                 |                   | 40円/日   |
| 緊急短期入所受入加算                   |                   | 60円/日   |
| サービス提供体制強化加算( )              |                   | 12円/日   |
| 介護職員処遇改善加算( )                | 所定単位数に2.5%を乗じた単位数 |         |

## 3. その他の料金

|   |          |                       |
|---|----------|-----------------------|
| 食費  |          | 1380円/日               |
| 滞在費   | 個室       | 1150円/日               |
|   | 多床室      | 320円/日                |
| 日用品費(石鹸、おしぼり、ティッシュペーパー等)                          |          | 100円/日<br>(自由選択となります) |
| その他の日常生活費   |          | 100円/日<br>(自由選択となります) |
| 身の回り品として日常生活に必要なもの<br>(歯ブラシ・化粧品等の日用品費)            |          |                       |
| 教養娯楽に係わる費用<br>(クラブ活動やレクリエーション、及び行事のために調達し提供する材料費) |          |                       |
| テレビ使用料  | 貸出テレビ    | 50円/日                 |
| 個人所有の電気製品使用電気料                                    | 電気アンカ    | 50円/日                 |
|   | 電気毛布     | 60円/日                 |
| 理美容代  | カット・パーマ代 | 実費相当額                 |
| 栄養補助食品  |          | 実費相当額                 |

## 1日の自己負担分の概算

単位 円

|          | 要介護 1 | 要介護 2 | 要介護 3 | 要介護 4 | 要介護 5 |
|----------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 利用料(加算含) | 724   | 794   | 867   | 938   | 1,008 |
| 食費・居住費   | 1,700 | 1,700 | 1,700 | 1,700 | 1,700 |
| 合計       | 2,424 | 2,494 | 2,567 | 2,638 | 2,708 |

おむつ類の費用は施設負担となります。

## 支払方法

月末締めで、翌月10日に明細書と共に精算致します。  
消費税は、全て内税方式とします。