

## 介護予防短期入所料金表

介護老人福祉施設 ハピネス茅ヶ崎  
 予防併設ユニット短期入所生活施設  
 地域加算10.55/単位 (1日あたり)  
 令和 3年4月1日改定

### A : 介護保険給付対象のサービス (介護保険1割負担分)

1. 基本サービス単位	要支援 1 242411 523単位	要支援 2 242421 649単位
2. 機能訓練体制加算 246004	1 2 単位 機能訓練に従事する看護師等が配置されている場合に加算	
3. 合計単位数 {1+2}	535単位	661単位
A. 基本サービス負担額 {3. 合計単位数×10.55}	5,644円	6,973円
B. サービス提供体制強化加算 (Ⅱ) {4. 単位数×10.55} 246100	1 8 単位 189円 介護職員の総数のうち、介護福祉士が6割以上	
C. 介護職員処遇改善加算 I {5. A+B×8.3%} 246107	484円	594円
D. 特定介護職員処遇改善加算 I {6. A+B×2.7%}	157円	193円
E. サービス利用額合計 (A+B+C+D)	6,474円	7,949円
F. 介護保険給付額 {E. サービス利用額合計×0.9}	5,826円	7,154円
6. 自己負担額 {Eサービス利用額合計-F介護保険給付額}	648円	795円
1) 介護送迎加算 249200	1 8 4 単位	自宅と施設との間の送迎を行う場合 (片道)

\*利用開始日および終了日に、施設で送迎を行った場合。1回につき加算 (206円) が送迎費として発生します。  
 他の施設や病院等の送迎は対象外となりご家族やタクシー等で自己負担となります。

### B : 滞在費・食事費

\*「介護保険負担限度額認定」により、滞在費や食事費のご利用負担額が 軽減される場合があります。

利用者負担	ユニット型個室 滞在費 (1日あたり)	食事 (1日あたり)	対象者
第1段階	820円	300円	*第1～第3段階は、減額認定を受けている方です。
第2段階	820円	390円	
第3段階	1,310円	650円	
第4段階	3,570円	1,800円	*第4段階は、減額認定を受けていない方です。

### C : 介護保険給付対象外のサービス (個別サービス費用)

おやつ代	110円	毎日のおやつ費用
口座振替手数料	110円	利用料等お支払いを口座振替にてお申し込みの場合
理容費・美容費	実費	カットのみ、その他は実費
通院送迎費	1,040円	緊急時及び協力病院、片道2km以内の病院への送迎費は無料
日用生活費	実費	個人・ユニットにて購入された嗜好品など
教養娯楽費	実費	レクリエーション、クラブ活動時の材料費など
特別行事費	実費	新年祝賀会、敬老会等の行事食や特別行事に参加された場合など