

平成24年4月1日から介護保険制度改正のため下記の料金となります。

【医和生会ショートスティ料金表】

様

○支払い方法	口座引き落とし(郵便局・銀行・農協)	振込み	現金
--------	--------------------	-----	----

1. 予防給付の方

項目	基本料金	機能訓練体制加算	認知症緊急対応加算(7日限度)	若年性認知症利用者受入加算(1日)	サービス提供体制強化加算Ⅲ	合計
要支援1	564	12	200	120	6	
要支援2	686					
送迎加算		片道 184		往復 368		
処遇改善加算		別途合計額に2.5%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	基本料金(日単位)	機能訓練指導員配置加算	認知症緊急対応加算(7日限度)	若年性認知症利用者受入加算(1日)	サービス提供体制強化加算Ⅲ	合計
要介護1	747	12	200	120	6	
要介護2	817					
要介護3	890					
要介護4	960					
要介護5	1,029					

その他の加算	看護体制加算Ⅰ	4	
	看護体制加算Ⅱ	8	
	夜勤職員配置加算(ユニット型)	18	
	在宅中重度加算	413	
	送迎加算	片道 184	往復 368
	処遇改善加算	別途合計額に2.5%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)	1,800円	
その他	実費	医療費・理美容代・趣味活動費等

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		円
滞在費	1,800円		円
食事代	1,500円		円
送迎代	184円		円
合計			円

ご本人・ご家族への説明と同意: 年 月 日

ご本人サイン:

ご家族サイン:

説明者サイン: