

レーベンホーム戸田 ユニット併設型ショートステイ料金表 R5.4.1改定

事業者番号 1171901539

地域区分6級地(1単位=10.33円)		自己負担額(日額)		
介護区分	利用料金(日額) (1割負担モデル)	1割	2割	3割
要支援1	予併設短期入所生活介護Ⅱ 1 5,402円(523単位/日)	¥541	¥1,081	¥1,621
要支援2	予併設短期入所生活介護Ⅱ 2 6,704円(649単位/日)	¥671	¥1,341	¥2,012
要介護1	併設型短期入所生活介護Ⅱ 1 7,189円(696単位/日)	¥719	¥1,438	¥2,157
要介護2	併設型短期入所生活介護Ⅱ 2 7,892円(764単位/日)	¥790	¥1,579	¥2,368
要介護3	併設型短期入所生活介護Ⅱ 3 8,656円(838単位/日)	¥866	¥1,732	¥2,597
要介護4	併設型短期入所生活介護Ⅱ 4 9,379円(908単位/日)	¥938	¥1,876	¥2,814
要介護5	併設型短期入所生活介護Ⅱ 5 10,082円(976単位/日)	¥1,009	¥2,017	¥3,025

加算料金(1割負担モデル)

- 機能訓練体制加算 123円(12単位/日) 13円(1割負担)
- 個別機能訓練加算 578円(56単位/日) 58円(1割負担)
- 夜勤職員配置加算(Ⅳ) 206円(20単位/日) 21円(1割負担)
- 短期生活サービス提供体制加算(Ⅱ) 185円(18単位/日) 19円(1割負担)
- 短期入所生活介護送迎加算 1,900円(184単位/日) 190円(1割負担)
- 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)
- 介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)
- 介護職員等ベースアップ等支援加算

居室料 1,500円/日(利用者負担第4段階)

負担限度額

第一段階	第二段階	第三段階①、②
820円/日	820円/日	1,310円/日

食事料 1,445円/日 朝食:370円 昼食:505円 夕食:570円(利用者負担第4段階)

第一段階	第二段階	第三段階 ①	第三段階 ②
300円/日	600円/日	1,000円/日	1,300円/日

おやつ代：いただいております。その時々利用者様の嗜好に沿った物を提供いたします。

その他

科目	内容	金額
嗜好品・日用品費	タオル・バスタオル・おしぼり・飲料・おやつ 個別消耗品(ホックスティッシュ、ペーパータオル等)	250円/日
理美容代	カット(襟そり含)/顔そり/カラー	1,500円~
電気代	電化製品持参の場合(TVは貸し出し料金込み)	50円/日
送迎費用	通常の実施地域(戸田市・蕨市・川口市)以外	1kmにつき100円
洗濯代	外注業者に出す料金(長期ご利用の方のみ)	3,520円/月

1泊2日のモデル料金

要介護5、1割負担、第4段階、往復送迎 7/1の10:00~7/2の16:00迄をご利用の場合

内訳	金額	詳細		
利用者負担額	¥2,945	総単位数×地域区分(10.33)の1割		
食費負担額	¥1,950	朝食(¥370)×1、昼食(¥505)×2、夕食(570)×1		
居室負担額	¥3,000	居室料(¥1,500)×2		
日用品費	¥500	日用品費(¥250)×2		
合計	¥8,395			
単位詳細		単位数	回数	単位数
併設短期Ⅱ5		976	2	1952単位
機能訓練指導体制加算		12	2	24単位
個別機能訓練加算		56	2	112単位
※サービス提供体制加算Ⅱ		18	2	36単位
※夜勤職員配置加算Ⅳ		20	2	40単位
※処遇改善加算Ⅰ		210	1	210単位
※特定処遇改善加算Ⅰ		68	1	68単位
※介護職員等ベースアップ等支援加算		41	1	41単位
送迎加算		184	2	368単位
合計				2851単位
				概算ご請求額
				¥8,395

2泊3日のモデル料金

要介護5、1割負担、第4段階、往復送迎 7/1の10:00~7/3の16:00迄をご利用の場合

内訳	金額	詳細		
利用者負担額	¥4,191	総単位数×地域区分(10.33)の1割		
食費負担額	¥3,395	朝食(¥370)×2、昼食(¥505)×3、夕食(570)×2		
居室負担額	¥4,500	居室料(¥1,500)×3		
日用品費	¥750	日用品費(¥250)×3		
合計	¥12,836			
単位詳細		単位数	回数	単位数
併設短期Ⅱ5		976	3	2928単位
機能訓練指導体制加算		12	3	36単位
個別機能訓練加算		56	3	168単位
※サービス提供体制加算Ⅱ		18	3	54単位
※夜勤職員配置加算Ⅳ		20	3	40単位
※処遇改善加算Ⅰ		298	1	298単位
※特定処遇改善加算Ⅰ		107	1	107単位
※介護職員等ベースアップ等支援加算		68	1	58単位
送迎加算		184	2	368単位
合計				4057単位
				概算ご請求額
				¥12,836

※印のついた加算は施設の職員配置数等により、単位数が変わる場合があります。

上記の他に、引き落とし手数料として¥165(税込み、月1回)が掛かります。