

足羽利生苑 ショートステイサービスセンター（短期入所生活介護）

◎介護保険給付内料金（1回当たり）

	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
従来型個室	586円	654円	724円	792円	859円
多床室	586円	654円	724円	792円	859円

送迎加算（通常の事業実施地域内での送迎を行うことが必要と認められる方）		184円/回
サービス提供体制強化加算 I		18円/日
夜間職員配置加算（Ⅲ）	夜間時に基準+1人以上の職員を配置する事による	15円/日
療養食加算（医師の指示に基づいて、治療食の提供が行われる場合）		8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れ加算		120円/日
緊急短期入所受入れ加算	一定割合の空床を確保する体制をとっていることや、居宅サービス計画に位置づけのない緊急の受入れを行うことによる（条件を満たした日のみ）（利用日から7日間）	90円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	算定された介護給付費・介護給付加算の総単位数に5.9%を乗じた単位数を算定（利用者全員）	区分支給限度基準額の算定対象から除外 5.9%
介護職員特定処遇改善加算		2.70%
地域区分ごとの上乗せ割合	福井市=7級地 介護給付費・介護給付費の1単位（10円）あたりに1.7%を算定（入居者全員）	1単位=10.17円 1.7%

◎介護保険給付外料金

	朝食	300円/食
	昼食	600円/食

食費	夕食	600円/食
	水分補給用の飲み物代	100円/日
滞在費	従来型個室	1,170円/日
	多床室	860円/日

足羽利生苑 介護予防ショートステイサービスセンター

◎介護保険給付内料金（1回当たり）

	要支援 1	要支援 2
従来型個室	438円	545円
多床室	438円	545円

送迎加算（通常の事業実施地域内での送迎を行うことが必要と認められる）		184円/回
サービス提供体制加算		18円/日
療養食加算（医師の指示に基づいて、治療食の提供が行われる場合）		8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れ加算		120円/日
緊急短期入所受入れ加算	一定割合の空床を確保する体制をとっていることや、居宅サービス計画に位置づけのない緊急の受入れを行うことによる（条件を満たした日のみ）（利用日から7日間）	90円/日
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	算定された介護給付費・介護給付加算の総単位数に5.9%を乗じた単位数を算定（利用者全員）	区分支給限度基準額の算定対象から除外 5.9%
介護職員特定処遇改善加算		2.70%
地域区分ごとの上乗せ割合	福井市 = 7級地 介護給付費・介護給付費の1単位（10円）あたりに1.7%を算定（入居者全員）	1単位 = 10.17円 1.7%

◎介護保険給付外料金

食費、滞在費は足羽利生苑ショートステイサービスセンターと同じ料金となります。