

## 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	579円	646円	714円	781円	846円
多床室	646円	713円	781円	848円	913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
サービス提供体制教化加算 I		18円/日
夜間職員配置加算（I）	夜間時に基準+1人以上の職員を配置する事による	13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）		23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%
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	朝食	300円/食
	昼食	600円/食
	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	1,150円/日
	多床室	840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回当り）

	要支援1	要支援2
従来型個室	433円	538円

多床室	473円	581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）		23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%
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。