<居宅サービス利用料金表> (1割負担の場合)

- □ 短期入所生活介護サービス (京都ひまわり園ショートステイ)
 - (1) 介護保険給付対象サービス ※当施設の地域区分は6級地になります。

併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)(多床室)

1日あたり

ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護サービス単位	603 単位	672 単位	745 単位	815 単位	884 単位
地域加算(×10.33円)	6, 228 円	6,941 円	7, 695 円	8,418円	9, 131 円
介護費の1割負担額	623 円	695 円	770 円	842 円	914 円

	介護サービス単位	地域加算(×10.33)	1割負担額				
サービス提供体制強化加算 (III)	6 単位	6 1 円	7円				
夜勤職員配置加算(I)	13単位	134円	14円				
療養食加算(1食)	8単位	82円	9円				
送迎加算 (片道)	184単位	1,900円	190円				
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1,239円	124円				
緊急短期入所受入加算	9 0 単位	929円	9 3 円				
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	2,066円	207円				
○	(介護サービス費に加算される単位を加えたもの)						
介護職員処遇改善加算(I)	×地域加算(10.33 円)×14%の1割						

[※]空床利用の場合、サービス提供体制強化加算は12単位(1割負担額 13円)になります。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス

ご利	用 サ ー ビ ス				利用	料	金			
① 滞在費 (居住費)		第1段階 第21		92段階	第3段階①		第3段階(第4段階	
利用者負担	旦段階別(1日)	0 円	,	430 円	430	円	430 円		915 円	
	一食当たりの費用	朝食		昼	食	Ś	ク 食		숨 計	
② 食費	及当たりの負用	271 円		632	円	5	42 円		1,445円	
② 及貝	 利用者負担限度額(1日)	第 1 段 階	f 身	第 2 段	階第	3 段階(第3段	階②	第4段階	
	利用有負担限及領(1 日)	300 円	800 円 600 円		1,	000円	1,300円		1,445円	
③ 特別な食	ま事 (酒を含みます。)	要した費用の実費								
④事業実施均	也域外送迎費(税別)	片道 10km 未満 477 円以降 1km 増すごとに 49 円加算								
⑤レクリエ-	ーション参加費	材料代等の実費								
⑥複写物の交付 (税別)		1 枚につき 10 円								
⑦写真代	⑦写真代			実費						
⑧キャンセ/	レ料	当日キャンセルの場合は食費にかかる利用者負担額								

[☆]ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。

<介護予防サービス利用料金表> (1割負担の場合)

- □ 介護予防短期入所生活介護サービス(京都ひまわり園ショートステイ)
- (1) 介護保険給付対象サービス ※当施設の地域区分は6級地になります。

併設型介護予防短期入所生活介護費(Ⅱ)(多床室)

1日あたり

ご契約者の要支援度	要支援 1	要支援 2
介護サービス単位	451 単位	561 単位
地域加算(×10.33円)	4, 658 円	5, 795 円
介護費の1割負担額	466 円	580 円

	介護サービス単位	地域加算(×10.33)	1割負担額				
サービス提供体制強化加算(III)	6 単位	6 1 円	7円				
療養食加算(1食)	8 単位	82円	9円				
送迎加算	184単位	1,900円	190円				
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1,239円	124円				
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	2,066円	207円				
介護職員処遇改善加算(I)	(介護サービス費に加算される単位を加えたもの) ×地域加算(10.33円)×14%の1割						

[※]空床利用の場合、サービス提供体制強化加算は12単位(1割負担額 13円)になります。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス

ご利	ご利用サービス			利 用 料 金							
④ 滞在費 (居住費)		第1段階 第2.		第2段階	第3段階①		第3段階②		第4段階		
利用者負担	旦段階別(1日)	0 円		430 円	430	円	430 円		915 円		
	. 食火をりの弗田	朝食		昼	食	2	文 食		合 計		
€ ♠弗	一食当たりの費用	271 円		632	円	5	642 円		1,445円		
⑤ 食費	利田老在扣阳库姆(1 日)	第 1 段 階	Ł É	第 2 段	階 第3	段階(第3段	階②	第4段階		
	利用者負担限度額(1日)	300 円		600円 1,000円 1,300				円	1,445 円		
⑥ 特別な食	ま事 (酒を含みます。)	要した費用の実費									
④事業実施均	也域外送迎費(税別)	片道 10km 未満 477 円以降 1km 増すごとに 49 円加算									
⑤レクリエ-	ーション参加費	材料代等の実費									
⑥複写物の交付 (税別)		1 枚につき 10 円									
⑦写真代	実費										
⑧キャンセバ	 レ料	当日キャンセルの場合は食費にかかる利用者負担額									

[☆]ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。 あらかじめご了承ください。

<居宅サービス利用料金表> (2割負担の場合)

- □ 短期入所生活介護サービス (京都ひまわり園ショートステイ)
 - (3) 介護保険給付対象サービス ※当施設の地域区分は6級地になります。

併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)(多床室)

1日あたり

ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
介護サービス単位	603 単位	672 単位	745 単位	815 単位	884 単位
地域加算(×10.33円)	6, 228 円	6,941 円	7, 695 円	8,418円	9, 131 円
介護費の2割負担額	1,246 円	1,389 円	1,539円	1,684 円	1,827円

	介護サービス単位	地域加算(×10.33)	2割負担額					
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	6 単位	6 1 円	1 3円					
夜勤職員配置加算(I)	13単位	134円	27円					
療養食加算(1食)	8 単位	82円	17円					
送迎加算 (片道)	184単位	1,900円	381円					
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1,239円	248円					
緊急短期入所受入加算	9 0 単位	929円	186円					
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	2,066円	414円					
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	(介護サービス費に加算される単位を加えたもの)							
月 曖愧只た心以音加昇(1)	×地域加算(10.33円)×14%の2割							

[※]空床利用の場合、サービス提供体制強化加算は12単位(2割負担額25円)になります。

(4) 介護保険の給付対象とならないサービス

ご利	用サービス	利 用 料 金							
⑦ 滞在費 (居住費)		第1段階 第2段階		2 段階	第3段階①		第 3 段階②		第4段階
利用者負担段階別(1日)		0 円	43	30 円	430	円	430 円		915 円
	一食当たりの費用	朝 負	È	昼	食夕		ク 食		合 計
⑧ 食費	及当たりの負用	271 円		632	2 円	5	42 円		1,445円
0 及負	利用者負担限度額(1	第1段階	第 :	2 段階	第3段	階①	第3段階	<u>k</u> 2	第4段階
	目)	300 円	60	00 円	1,000円		1,300円		1,445円
③特別な食	事 (酒を含みます。)	要した費用の実費							
④事業実施:	地域外送迎費(税別)	片道 10km 未満 477 円以降 1km 増すごとに 49 円加算							
⑤レクリエ・	ーション参加費	材料代等の実費							
⑥複写物の交付 (税別)		1 枚につき 10 円							
⑦写真代	実費								
⑧キャンセ	ル料	当日キャンセルの場合は食費にかかる利用者負担額							

[☆]ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。

<介護予防サービス利用料金表> (2割負担の場合)

- □ 介護予防短期入所生活介護サービス(京都ひまわり園ショートステイ)
- (3) 介護保険給付対象サービス ※当施設の地域区分は6級地になります。

併設型介護予防短期入所生活介護費(Ⅱ)(多床室)

1日あたり

ご契約者の要支援度	要支援 1	要支援2
介護サービス単位	451 単位	561 単位
地域加算(×10.33円)	4, 658 円	5, 795 円
介護費の2割負担額	932 円	1, 159 円

	介護サービス単位	地域加算(×10.33)	2割負担額				
サービス提供体制強化加算(III)	6 単位	6 1 円	1 3円				
療養食加算	8 単位	82円	17円				
送迎加算	184単位	1,900円	381円				
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1,239円	2 4 8 円				
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	2,066円	414円				
介護職員処遇改善加算(I)	(介護サービス費に加算される単位を加えたもの) ×地域加算(10.33円)×14%の2割						

[※]空床利用の場合、サービス提供体制強化加算は12単位(2割負担額 25円)になります。

(4) 介護保険の給付対象とならないサービス

ご利	月 サ ー ビ ス	サービス				料	金		
① 滞在費 (居住費)		第1段階 第2段		2段階	第3段階①		第3段階②		第4段階
利用者負担段階別(1日)		0 円	43	30 円	430	円	430 円		915 円
	一食当たりの費用	朝食		昼	食	2	夕 食		合 計
② 食費	XIIC / V X/II	271 円		632	2 円	Ę	542 円		1,445円
② 及貝	利用者負担限度額(1	第1段階	第:	2 段階	第3段階①		第3段階②		第 4 段 階
	日)	300 円	600 円		1,000円		1,300円		1,445 円
③特別な食	事(酒を含みます。)	要した費用の実費							
④事業実施	地域外送迎費(税別)	片道 10km 未満 477 円以降 1km 増すごとに 49 円加算							
⑤レクリエ	ーション参加費	材料代等の実費							
⑥複写物の	1 枚につき 10 円								
⑦写真代	実費								
8キャンセ	ル料	当日キャンセルの場合は食費にかかる利用者負担額						į	

☆ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。 あらかじめご了承ください。

<居宅サービス利用料金表> (3割負担の場合)

- □ 短期入所生活介護サービス (京都ひまわり園ショートステイ)
 - (5) 介護保険給付対象サービス ※当施設の地域区分は6級地になります。

併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)(多床室)

1日あたり

ご契約者の要介護度	要介護 1	要介護 2	要介護3	要介護 4	要介護 5
介護サービス単位	603 単位	672 単位	745 単位	815 単位	884 単位
地域加算(×10.33円)	6, 228 円	6,941 円	7, 695 円	8,418円	9, 131 円
介護費の3割負担額	1,869円	2, 083 円	2,309 円	2, 526 円	2,740 円

	介護サービス単位	地域加算(×10.33)	3割負担額					
サービス提供体制強化加算 (Ⅲ)	6 単位	6 1 円	19円					
夜勤職員配置加算(I)	13単位	134円	41円					
療養食加算(1食)	8 単位	82円	2 5 円					
送迎加算 (片道)	184単位	1,900円	571円					
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1,239円	372円					
緊急短期入所受入加算	9 0 単位	929円	279円					
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	2,066円	620円					
○	(介護サービス費に加算される単位を加えたもの)							
介護職員処遇改善加算(I)	×地域加算(10.33 円)×14%の 3 割							

[※]空床利用の場合、サービス提供体制強化加算は12単位(1割負担額 13円)になります。

(6) 介護保険の給付対象とならないサービス

ご利	用サービス	利 用 料 金							
⑨ 滞在費 (居住費)		第1段階	階 第2段階		第3段階①		第3段階②		第4段階
利用者負担段階別(1日)		0 円 430 円		30 円	430 円		430 円		915 円
金火とりの専用		朝食		昼	食		夕 食		合 計
(a) A #	一食当たりの費用	271 円] 6:		2 円 5		542 円		1,445円
⑩ 食費	利用者負担限度額(1	第1段階	第2段階		第3段階①		第3段階②		第4段階
	目)	300 円	600 円		1,000円		1,300円		1,445円
⑪ 特別な1	要した費用の実費								
④事業実施:	地域外送迎費(税別)	片道 10km 未満 477 円以降 1km 増すごとに 49 円加算							
⑤レクリエ	材料代等の実費								
⑥複写物の	1 枚につき 10 円								
⑦写真代	実費								
⑧キャンセ	ル料 ル料	当日キャンセルの場合は食費にかかる利用者負担額							

[☆]ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。

<介護予防サービス利用料金表> (3割負担の場合)

- □ 介護予防短期入所生活介護サービス (京都ひまわり園ショートステイ)
- (5) 介護保険給付対象サービス ※当施設の地域区分は6級地になります。

併設型介護予防短期入所生活介護費(Ⅱ)(多床室)

1日あたり

ご契約者の要支援度	要支援 1	要支援 2
介護サービス単位	451 単位	5 5 5 単位
地域加算(×10.33円)	4, 658 円	5, 795 円
介護費の3割負担額	1,340円	1,739円

	介護サービス単位	地域加算(×10.33)	3割負担額				
サービス提供体制強化加算 (III)	6 単位	6 1 円	19円				
療養食加算(1食)	8 単位	82円	2 5 円				
送迎加算	184単位	1,900円	571円				
若年性認知症利用者受入加算	120単位	1,239円	372円				
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200単位	2,066円	620円				
介護職員処遇改善加算(I)	(介護サービス費に加算される単位を加えたもの) ×地域加算 (10.33円) ×14%の3割						

[※]空床利用の場合、サービス提供体制強化加算は12単位(1割負担額 13円)になります。

(6) 介護保険の給付対象とならないサービス

ごぇ	ご利用サービス 利用料金									
③ 滞在費(居住費)		第1段階	第	2段階	第3段階①		第3段階②		第4段階	
利用者負担段階別(1日)		0円 430 F		30 円	430 円		430 円		915 円	
一食当たりの費用		朝食		昼食		夕 食			合 計	
④ 食費	大 コルノ・シ 兵川	271 円	632		2 円 5		542 円		1,445円	
4 及賃	利用者負担限度額(1	第1段階 第		2 段階	第3段階①		第3段階②		第 4 段 階	
	日)	300 円	600 円		1,000円		1,300円		1,445 円	
⑤ 特別な	要した費用の実費									
⑥ 事業実	施地域外送迎費(税別)	片道 10km 未満 477 円以降 1km 増すごとに 49 円加算								
⑫ レクリ	材料代等の実費									
⑥複写物の	1 枚につき 10 円									
⑦写真代	実費									
⑧キャンセ	当日キャンセルの場合は食費にかかる利用者負担額									

☆ご利用料金は1ヵ月単位で計算いたしますので、数十円単位で端数が発生する場合がございます。 あらかじめご了承ください。