

# ご利用料（短期利用の場合）

## ● 介護費用（1割負担の場合）

要介護度	介護保険1日当たりの自己負担
要支援2	789円
介護度1	793円
介護度2	829円
介護度3	854円
介護度4	870円
介護度5	887円
医療連携体制加算(I)(1日当り)	37円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)(1日当り)	6円
介護職員処遇改善加算：算定した単位数の13.4%	
ベースアップ等支援加算：算定した単位数の2.3%	

※ ご利用者の負担額は、負担割合証に準じた額となります。

## ● その他諸費用

☆居室料	1,800円（1日）
☆食材費（おやつ含む）	1,700円（1日）
☆水道光熱費	700円（1日）

※おむつ代等は実費となります。

※短期利用終了時に、ドアや壁等の破損により補修が必要な場合は、別途補修費として徴収させていただきます。

## ● 1日当たりのご利用料

（例：介護度3のご利用者の場合）

介護保険の自己負担	854円
医療連携体制加算(I)	37円
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6円
介護職員処遇改善加算	120円
ベースアップ等支援加算	21円
居室料	1,800円
食材費	1,700円
水道光熱費	700円
合計	5,238円

# 認知症対応型共同生活介護（短期利用）

## 介護予防認知症対応型共同生活介護

### 短期利用をご利用いただくには

- ★空いている居室を利用して、短期間入居し認知症型共同生活介護を行います。  
利用者は定員の範囲内で、1ユニット当たり1名までとなります。
- ★介護保険証をお持ちの方、40歳以上の特定疾病の方で認知症状があり、要支援2または要介護度1から5の方が対象です。
- ★常時、病院で治療を行う必要のない方。
- ★他の方と協調して生活ができる方。
- ★30日以内のご利用となります。

### ご利用時に必要なもの・持参していただくもの

#### (1) 日常お使いの物をお持ち下さい

・着替え(3組)	・バスタオル	・タオル
・茶碗	・お椀	・箸
・湯飲み茶碗	・コップ(プラスチック)	・歯磨きセット
・上履き		

※主な品物（衣類等）に名前を付けてください。

#### (2) 保険証（医療保険証・介護保険証・介護負担割合証等）

#### (3) 服用のお薬

#### (4) 食べ物は持ち込まないでください