

料金

(1) 利用料金

① 基本サービス費（所定単位数に川越市地域加算 10.33 円を乗じ表示しています）

・要支援 1、要支援 2 の方

予防短期入所生活介護（併設型ユニット型個室）			円換算		
サービスコード	サービス内容/種類	単位	1割負担	2割負担	3割負担
242411	予併ユ短期生活 1	529	546	1092	1639
242421	予併ユ短期生活 2	656	677	1355	2032
24C213	予短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 1	△5	△5	△10	△15
24C214	予短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 2	△7	△7	△14	△21
24D213	予短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 1	△5	△5	△10	△15
24D214	予短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 2	△7	△7	△14	△21
246004	予短期生活機能訓練体制加算	12	12	24	37
246109	予短期生活若年性認知症受入加算	120	123	247	371
249200	送迎加算（片道）	184	190	380	570
246192	予短期生活口腔連携強化加算 * 1	50	51	103	154
246275	予短期生活療養食加算 * 2	8	8	16	24
246237	予短期生活生産性向上推進体制加算 I	100	103	206	309
246103	予防短期生活サービス提供体制加算 III	6	6	12	18
246108	予短期生活処遇改善加算 I	所定単位数に 1.4% 乗ずる			
241635	長期予併ユ短期生活 1	503	519	1039	1558
241637	長期予併ユ短期生活 2	623	643	1287	1930

上表は、1日あたりの基本サービス費で要支援 1～2 の方が対象で、介護保険負担割合の 1～3 割負担で表示。

* 1…予短期生活口腔連携強化加算は、月 1 回限度。

* 2…予短期生活療養食加算は、1 日に 3 回を限度。

その他、サービス内容/種類等について、事業者へお問い合わせください。

② 基本サービス費（所定単位数に川越市地域加算 10.33 円を乗じ表示しています）

・要介護 1～要介護 5 の方

短期入所生活介護（併設型ユニット型個室）			円換算		
サービスコード	サービス内容/種類	単位	1割負担	2割負担	3割負担
212411	併ユ短期生活 1	704	727	1454	2181
212421	併ユ短期生活 2	772	797	1594	2392
212431	併ユ短期生活 3	847	874	1749	2624
212441	併ユ短期生活 4	918	948	1896	2844
212451	併ユ短期生活 5	987	1019	2039	3058
21C231	短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 1	△7	△7	△14	△21
21C232	短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 2	△8	△8	△16	△24

21C233	短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 3	△8	△8	△16	△24
21C234	短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 4	△9	△9	△18	△27
21C235	短期生活高齢者虐待防止未実施減算併ユ 5	△10	△10	△20	△30
21D231	短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 1	△7	△7	△14	△21
21D232	短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 2	△8	△8	△16	△24
21D233	短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 3	△8	△8	△16	△24
21D234	短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 4	△9	△9	△18	△27
21D235	短期生活業務継続計画未策定減算併ユ 5	△10	△10	△20	△30
216004	短期生活機能訓練体制加算	12	12	24	37
216119	短期生活夜勤職員配置加算Ⅱ	18	18	37	55
216109	短期生活若年性認知症受入加算	120	123	247	371
216283	短期生活長期利用者提供減算	△30	△30	△61	△92
216192	短期生活口腔連携強化加算	50	51	103	154
216275	短期生活療養食加算	8	8	16	24
216280	短期生活在宅中重度受入加算 4	425	439	878	1317
216237	短期生活生産性向上推進体制加算Ⅰ	100	103	206	309
216103	短期生活サービス提供体制加算Ⅲ	6	6	12	18
216108	短期生活処遇改善加算Ⅰ	所定単位数に 1.4% 乗ずる			
219200	送迎加算(片道)	184	190	380	570
211671	長期併ユ短期生活 1	670	692	1384	2076
211673	長期併ユ短期生活 2	740	764	1528	2293
211675	長期併ユ短期生活 3	815	841	1683	2525
211677	長期併ユ短期生活 4	886	915	1830	2745
211679	長期併ユ短期生活 5	955	986	1973	2959

前頁の表は、1日あたりの基本サービス費で要介護1～5の方が対象で、介護保険負担割合の1～3割負担で表示。

短期生活長期利用者提供減算は、同一の短期事業所に入所(指定短期入所生活介護以外のサービスによるものも含む)している場合に当該短期事業所は連続利用30日を超える日から1日あたり30単位(31円)、連続61日以上利用した場合は基本報酬の減算があります。

③ 食費

朝食	昼食	おやつ	夕食
350円	580円	70円	550円

④ 居住費(ユニット型個室)

1日あたりの居住費	2,700円
-----------	--------

⑤ 負担限度額認定を受けられている方を含む1日あたりの食費と居住費の一覧

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
食費	300円	600円	1,000円	1,300円	1,550円
居住費	820円	820円	1,310円	1,310円	2,700円
合計	1,120円	1,420円	2,310円	2,610円	4,250円

負担限度額認定を受けられている方は、第1～3段階②の方です。

当該認定証に記載されている食費とユニット型個室の居住費が対象の負担限度額です。食費と居住費(ユニット型個室)に係る負担限度額認定を受けられている場合は、必ず当該認定証を提示して下さい。記載されている各段階別の負担限度額で請求します。

⑥ その他の料金

その他の料金内訳	金額(円)
日用品費	実費
教養娯楽費	実費
嗜好品代	実費
理美容(カットのみ)	1,700円
理美容(カット+顔そり)	2,550円
理美容(顔そりのみ)	850円
理美容(シャンプーのみ)	850円
理美容(カラーのみ)	4,500円
理美容(毛染めコース:カット+シャンプー、カラー)	5,500円
理美容(パーマコース:カット+シャンプー、パーマ)	6,000円
複写物の交付・証明書の発行(A4サイズ、白黒印刷)	1枚10円
レクリエーション費用	実費
買い物サービス	実費

*1…前頁⑥その他の料金について、【別紙】その他の料金内訳一覧表で表しています。

*2…利用者またはその家族の自由な選択に基づき、その費用について事前に文書で説明をした上で、その文書により支払いの同意を得ます。

*3…日用品費、教養娯楽費、嗜好品代について、事業者が指定するカタログ(スマート介護 コレイル)から選択し実費で利用できます。

*4…事業者の取引業者の情勢等により、物流・購買管理システムの変更や価格の変動等が起きた場合は、利用者またはその家族に連絡します。

*5…購入商品について、適切な保管方法などお取扱いにご留意ください。

⑦ 歯科診療サービス

利用者およびその家族の希望により、歯科受診ができます。当該に係る費用等は、治療内容など異なりますので、利用前に生活相談員へご相談ください。
尚、当該に係る請求書・領収書の利用内訳は、歯科受診と記載されます。

⑧ キャンセル料

入所前日の 17 時までに連絡があった場合	なし
入所前日の 17 時までに連絡がなかった場合	1 日の利用料 30%

利用開始前に利用者およびその家族の都合でサービスを中止する場合、上記の通りキャンセル料がかかります。また、利用中において外出・外泊される場合も上表に加え食事を中止するなど、予めご相談ください。

当該に係る請求書・領収書の利用内訳は、キャンセル料と記載されます

(2) 1 日あたりの利用料金(※下表は消費税等はかかりません)

単位：円

	第 1 段階	第 2 段階	第 3 段階①	第 3 段階②	第 4 段階		
	(1 割負担)	(2 割負担)	(3 割負担)				
要支援 1	1,865	2,959	2,310	2,664	4,267	5,789	6,558
要支援 2	1,889	2,189	3,079	3,379	5,019	5,838	6,633
要介護 1	2,093	2,393	3,283	3,583	5,223	6,196	7,169
要介護 2	2,163	2,463	3,353	3,653	5,293	6,336	7,379
要介護 3	2,240	2,540	3,430	3,730	5,370	6,491	7,612
要介護 4	2,314	2,614	3,504	3,804	5,444	6,638	7,832
要介護 5	2,385	2,685	3,575	3,875	5,515	6,780	8,046

前頁の料金表は、送迎加算を除き、食費・居住費・日常生活費を含む 1 日あたりの概算額です。利用される際に、上図と金額が異なる場合がありますので、ご了承ください。尚、介護保険法で、滞納処分や給付制限措置がある方は上図とは異なる負担割合ですので、利用時に介護保険被保険者証を確認して下さい。また、利用者負担割合証に記載されている介護保険料の負担割合も確認して下さい。

【別紙】 その他の料金内訳一覧表（参考例）

事業者が指定するカタログ（スマート介護 コレイル）の一部の商品です。

(1)

その他、ご希望の商品等ありましたら、当該カタログから選択し、購入できます。

●注文日：毎週月曜日

○お届け日：毎週木曜日

※年末年始、夏季、大型連休により、お届け日が変わる場合があります。
予めご了承ください。

メーカー・商品名	容量等	料金(円) ※消費税等込
味の素 AGF スティックコーヒー	27 本入り	718 円
味の素 AGF スティックココア	20 本入り	718 円
三井農林 アップルティー	180g	426 円
キーコーヒー スティックシュガー	50 本入り	168 円
エルビー カルピス（乳酸菌飲料）	125ml	124 円
ライオン ハブラシ	1 本	217 円
モルテン ハミングッド(口腔ケア)	50 本入り	1,705 円
ライオン 歯磨き粉	130g	247 円
小林製薬 入れ歯洗浄剤	108 錠	627 円
小林製薬 ポータブルトイレ消臭液	400ml	693 円
スマートバリュー BOX ティッシュ	5 箱入り	429 円

メーカー・商品名	容量等	料金(円) ※消費税等込
梅びしお	1 個(個包装)	24 円
ヤクルト(要冷蔵)	1 本	36 円
森永牛乳(要冷蔵) 200ml	1 本	64 円
ひきわり納豆 40g(要冷凍)	1 個	53 円
栄養補助食品 エプリッチ	1 個	167 円
栄養補助食品 エネプロ	1 個	113 円
栄養補助食品 クリミール	1 個	150 円

①その他の料金について、ご不明な点などございましたら、担当職員へお申し出下さい。

②カタログに記載されている商品の写真や画像について、色合いや鮮やかさ、実物が思った以上に小さく見える場合など、実際の商品とは異なる場合があります。