

〈2018.4改正〉

(別紙) 利用料金説明書

社会福祉法人 みのり福祉会
ラ・ルーナ介護予防短期入所生活介護事業所

利用料金

- ・介護保険給付対象サービス料金について、※国が定める負担割合に応じて利用料金をご負担いただきます。
- ・介護予防サービス計画が作成されていない場合、利用時に介護保険給付の対象とはならないため、国が定める額（介護予防短期入所生活介護にかかる10割の費用）をお支払いいただきます。この場合、利用者が保険給付の申請を行うために必要となる事項を記載した「サービス提供証明書」を交付します。サービス提供証明書を後日市町村の窓口へ提出しますと、差額の払い戻しを受けることができます。

(1) 介護保険給付対象サービス

①平成30年4月から

区分	国が定める 1日当たりの利用料金 (ユニット型個室)	国が定める負担割合に応じた 1日当たりの自己負担額 (ユニット型個室) ※負担割合1割の場合
要支援1	5,120円	512円
要支援2	6,360円	636円

②個別加算（利用者の状況に応じて、下記を加算する場合があります。）

		※負担割合 1割の場合
個別機能訓練加算	1日につき	56円
認知症行動・心理症状緊急対応加算	1日につき	200円
若年性認知症利用者受入加算	1日につき	120円
送迎加算	片道	184円
療養食加算	1食につき	8円

③体制加算（当事業所の職員状況に応じて、下記を加算する場合があります。）

		※負担割合 1割の場合
機能訓練体制加算	1日につき	12円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ	1日につき	18円
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）ロ	1日につき	12円
サービス提供体制強化加算（Ⅱ）	1日につき	6円
サービス提供体制強化加算（Ⅲ）	1日につき	6円

④処遇改善加算

	※負担割合 1割の場合
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	注1
介護職員処遇改善加算（Ⅱ）	注2
介護職員処遇改善加算（Ⅲ）	注3

注1：①～③の合計利用料金に1000分の83（8.3%）を乗じた額

注2：①～③の合計利用料金に1000分の60（6.0%）を乗じた額

注3：①～③の合計利用料金に1000分の33（3.3%）を乗じた額

※①～④の利用者利用料金自己負担分は、介護保険負担割合証に記載された利用者負担の割合の額とします。

※特別養護老人ホーム ラ・ルーナ の空床ベッドを利用した場合は、特別養護老人ホーム ラルーナ の加算要件で算定をします。

(2) 介護保険の給付対象とならないサービス

①滞在費

利用者階層	ユニット型個室
第4段階	1,970円
第3段階	1,310円
第2段階	820円
第1段階	820円

②食費（キャンセルが必要な場合は事前にお知らせ願います。）

利用者階層	朝食	昼食	夕食	負担上限額
第4段階	330円	650円	400円	全額
第3段階	330円	650円	400円	650円
第2段階	330円	650円	400円	390円
第1段階	330円	650円	400円	300円

※滞在費の自己負担額については、負担限度額認定を受けている場合には、認定証に記載している負担限度額とします。

※食費について、負担限度額を超える額については補足給付として支給されます。

③その他の料金

日常生活用品 購入代行	購入依頼品の購入に要した金額の実費
理容サービス	毎月最終月曜日に理容組合による理容サービスがあります。料金は別途 かかります（有償ボランティアです）。

(3) 利用期間中の中止

利用途中にサービスを中止して退所する場合、退所日までの日数を基に計算します。

次の事由に該当する場合、利用期間中でもサービスを中止する場合があります。

- ①利用者が途中退所を希望した場合
- ②入所日の健康チェックの結果、体調が悪かった場合
- ③利用中に体調が悪くなった場合
- ④他の利用者の生命又は健康に重大な影響を与える行為があった場合