

## 特別養護老人ホーム オアシス寿安 ご利用料金（令和4年10月1日改訂）

### <介護予防短期入所生活介護費>

(1)基本料金	介護度	単位数	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
併設型ユニット型 介護予防短期入所生活介護費(Ⅰ)	要支援1	523	1日につき	569円	1,138円	1,707円	
	要支援2	649	1日につき	707円	1,413円	2,119円	

(2)加算料金	算定	単位数	単位	1割負担	2割負担	3割負担	備考他
生活機能向上連携加算(Ⅰ)	△	100	1月につき	109円	218円	327円	
生活機能向上連携加算(Ⅱ)	△	200	1月につき	218円	436円	653円	個別機能訓練加算を算定している場合は(Ⅰ)と同額
機能訓練体制加算	○	12	2月につき	13円	26円	39円	
個別機能訓練加算	△	56	1日につき	61円	122円	183円	
認知症行動・心理症状緊急対応加算	△	200	1日につき	218円	436円	653円	入所後7日に限る
若年性認知症入所者受入加算	△	120	1日につき	131円	261円	392円	
送迎加算	○	184	1回につき	201円	401円	601円	片道につき
療養食加算	△	8	1回につき	9円	18円	27円	1日に3回限り(朝食・昼食・夕食で24単位)
認知症専門ケア加算(Ⅰ)	—	3	1日につき	4円	7円	10円	
認知症専門ケア加算(Ⅱ)	—	4	1日につき	5円	9円	13円	
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	—	22	1日につき	24円	48円	72円	
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	○	18	1日につき	20円	39円	59円	
サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	—	6	1日につき	7円	13円	20円	
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	○	※			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×83/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	—	※			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×60/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅲ)	—	※			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×33/1000
介護職員処遇改善加算(Ⅳ)	—	※			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×33/1000×0.9
介護職員処遇改善加算(Ⅴ)	—	※			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×33/1000×0.8
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	○	※			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×27/1000
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	—	※			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×23/1000
介護職員等ベースアップ等支援加算	○	※			備考欄参照		※(基本料金+加算料金)×16/1000

(○:全員/△:該当時に算定/—:算定なし)

☆上記利用料金については、それぞれの計算の端末処理により若干金額が増減することがあります。

☆現時点での体制予定です。今後の解釈通知等によっては変更となる場合があります。

(3)その他の利用料金	★:非課税	単位	金額	備考他
食事及びおやつ代 ★	(内訳)朝食	1日につき	1,850円	1食ごとの請求となります 所得により3段階の軽減措置があります
	昼食(おやつ代含む)	1回につき	450円	
	夕食	1回につき	750円	
		1回につき	650円	
居住費 ★	個室	1日につき	2,200円	所得により3段階の軽減措置があります
電気代[税別]	私物の電化製品を持ち込む場合	1日につき	50円	左記は1品あたりの金額です(充電式電化製品は10円/日)
理美容代[税別]	(カット+顔剃り)	1回につき	2,500円	外部委託業者による散髪等サービスをご利用いただけます
文書発行費[税別]	診断書等の発行費用	1回につき	1,000円	ご利用者やご家族等が希望された場合
健康管理費	インフルエンザ等の予防接種費	実費		ご希望の方
私物の購入費	エアマット、栄養補助食品等	実費		
その他の費用	特別な食事の費用	実費		ご希望またはご参加の方
	手芸材料・画材料			
	遠足等特別行事の参加費用等			