



ロータスショートステイ大垣 利用料金表

令和6年4月改定

単独型ユニット型全個室

事業所番号

2172101806

○介護保険費用

| 介護度 | 介護サービス | サービス提供体制加算(Ⅲ) | 看護体制加算 | 生産性向上推進体制加算Ⅱ |
|-----|--------|---------------|-------------------------|--------------|
| 要支援 | 1 | 561 単位 | 看護体制加算(Ⅲ)口 6 単位 + | 10 単位/月 |
| | 2 | 681 単位 | | |
| 要介護 | 1 | 746 単位 | 看護体制加算(Ⅳ)口 13 単位 | 10 単位/月 |
| | 2 | 815 単位 | | |
| | 3 | 891 単位 | | |
| | 4 | 959 単位 | | |
| | 5 | 1028 単位 | | |

○保険外費用

| 食費 | 滞在費 |
|---------|----------------------------|
| 1,620 円 | 2,400 円 ※各部屋テレビ 無償貸与 |

*1 単位 10.17 円で換算されます。(大垣市：7 級地)

*食事代は朝食 330 円、昼食 700 円、おやつ 60 円、夕食 530 円となります。(ミキサー食は各+150円)

*滞在費は 1 日あたりの料金となります。(1 泊の場合は 2,400 円×2 日)

《その他加算》 ◇送迎加算 片道につき 184 単位 (施設送迎の場合)

◇口腔連携強化加算 50 単位/ひと月に 1 回限り (対象者のみ)

◇医療連携強化加算 58 単位/日 (対象者のみ)

◇介護職員処遇改善加算Ⅰ (基本単位+加算×8.3%) を別途頂きます

◇介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ (基本単位+加算×2.3%) を別途頂きます

◇介護職員等ベースアップ等支援加算 (基本単位+加算×1.6%) を別途頂きます

《その他費用》 ◇その他電化製品持込み 1 日あたり 1 種類につき 100 円 (例 酸素(HOT) 電気毛布等)

※オムツ類、洗濯は料金に含まれています。

※上記の金額は 1 日当たりの金額ですが、実際の精算時には端数処理により若干の違いが生じますのでご了承ください。

※ご請求金額は介護保険自己負担割合により異なります。お持ちの自己負担割合証をご確認ください。

○介護保険負担限度額認定通知書をお持ちの方の自己負担額

| | 食費 | 滞在費 | |
|---------|---------|---------|--|
| 第 1 段階 | 300 円 | 820 円 | 住民税非課税の方 (生保の方はユニット型全個室のため当事業所はご利用頂くことができません) |
| 第 2 段階 | 600 円 | 820 円 | 世帯が住民税非課税で、所得が 80 万円以下の方 |
| 第 3 段階① | 1,000 円 | 1,310 円 | 世帯が住民税非課税で、所得が 80 万円超 120 万円以下の方 |
| 第 3 段階② | 1,300 円 | 1,310 円 | 世帯が住民税非課税で、所得が 120 万円超の方 |
| 第 4 段階 | 1,620 円 | 2,400 円 | 上記以外の方 |

503-0852

岐阜県大垣市禾森町 5 丁目 8 番地

ロータスケアセンター内

ロータスショートステイ大垣

電話 0584-77-2666

FAX 0584-77-2667

