

短期入所生活介護
— 日進ホーム短期入所生活介護事業所 —

介護給付 : 短期入所生活介護

1. 事業所基本情報

基本情報	事業所名	日進ホーム短期入所生活介護事業所		
	指定番号	2374900146		
	TEL	(052) 806-2600		
	FAX	(052) 806-2621		
地域区分	7級地	(10.17円)		
体制	施設区分	夜勤勤務条件	基準型	
	2 併設型・空床型	その他	職員の欠員による減算	なし
			ユニットケア体制	対応不可
			機能訓練指導体制	なし
			個別機能訓練体制	なし
			看護体制加算	あり (I、II)
			医療連携強化加算	あり
			夜勤職員配置加算	あり (I)
			若年性認知症利用者受入加算	なし
			送迎体制	対応可
			緊急短期入所受入加算	あり
			療養食加算	あり
			サービス提供体制強化加算 (併設・空床)	あり (加算II)
介護職員処遇改善	あり (I)			

2. サービスコード ★印の部分が変更箇所です。

【基本サービス】

多床室

サービス内容 (要介護度)	サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定単位	備考
	種類	項目				
★要介護度1	21	2115	併設短期生活II1	599	1日につき	※注1:参照
★要介護度2	21	2125	併設短期生活II2	666		※注1:参照
★要介護度3	21	2135	併設短期生活II3	734		※注1:参照
★要介護度4	21	2145	併設短期生活II4	801		※注1:参照
★要介護度5	21	2155	併設短期生活II5	866		※注1:参照

従来型個室

サービス内容 (要介護度)	サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定単位	備考
	種類	項目				
要介護度1	21	2111	併設短期生活I1	579	1日につき	※注1:参照
要介護度2	21	2121	併設短期生活I2	646		※注1:参照
要介護度3	21	2131	併設短期生活I3	714		※注1:参照
要介護度4	21	2141	併設短期生活I4	781		※注1:参照
要介護度5	21	2151	併設短期生活I5	846		※注1:参照

※注1 : 従来型個室使用でも一定要件に該当する場合は、多床室で算定(要件については、担当にお問い合わせ下さい。)

【加算項目】

サービス内容	サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定単位	備考
	種類	項目				
介護職員処遇加算I	21	6107	短期生活処遇改善加算I	5.9%	1月につき	全員
看護体制加算(I)	21	6113	短期生活看護体制加算I	4	1日につき	
看護体制加算(II)	21	6115	短期生活看護体制加算II	8		
夜勤職員配置加算(I)	21	6117	短期生活夜勤職員配置加算I	13		
サービス提供体制強化加算II	21	6102	短期生活サービス提供体制加算II	6		
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日間限度)	21	6121	短期生活認知症緊急対応加算	200		1日につき
療養食加算	21	6275	短期生活療養食加算	23		
在宅中重度受入加算	21	6279	短期入所在宅中重度受入加算3	413		
緊急短期入所受入加算(7日間限度)	21	6282	短生緊急短期入所受入加算	90		
医療連携強化加算	21	6116	短期生活医療連携強化加算	58		
長期利用者提供減算	21	6283	短期入所長期利用者提供減算	▲30		
送迎加算	21	9200	短期入所生活介護送迎加算	184	片道	

【その他のご利用料】食費・滞在費等の予防給付と共通の費用は、次頁の最後にまとめて、記載しております。

短期入所生活介護（続き）

予防給付：介護予防短期入所生活介護

1. 事業所基本情報

基本情報	事業所名	日進ホーム短期入所生活介護事業所	
	指定番号	2374900146	
	TEL	(052) 806-2600	
	FAX	(052) 806-2621	
	地域区分	7級地	(10.17円)
体制	施設区分	夜勤勤務条件	基準型
	2 併設型・空床型	職員の欠員による減算	なし
		ユニットケア体制	対応不可
	その他	機能訓練指導体制	なし
		個別機能訓練体制	なし
		若年性認知症利用者受入体制	なし
		送迎体制	対応可
		療養食加算	あり
		サービス提供体制強化加算(併設・空床)	あり(加算Ⅱ)
		介護職員処遇改善	あり(Ⅰ)

2. サービスコード ★印の部分が変更箇所です。

【基本サービス】

多床室

サービス内容(要介護度)	サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定単位	備考
	種類	項目				
★要支援1	24	2115	予併設短期生活Ⅱ1	438	1日□つき	
★要支援2	24	2125	予併設短期生活Ⅱ2	539		

誠に申し訳ございませんが、要支援に該当する方のご利用につきましては、個室の設定はございません。

【加算項目】

サービス内容	サービスコード		サービス内容略称	単位数	算定単位	備考
	種類	項目				
介護職員処遇加算Ⅰ	24	6107	予短期生活処遇改善加算Ⅰ	5.9%	1月につき	全員
サービス提供体制強化加算Ⅱ	24	6102	予短期生活サービス提供体制加算Ⅱ	6	1日につき	
認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日間限度)	24	6121	予短期生活認知症緊急対応加算	200	1日につき	対象者
療養食加算	24	6275	予短期生活療養食加算	23		
送迎加算	24	9200	予短期入所生活介護送迎加算	184	片道	

介護給付：予防給付 共通項目

(1)食費

朝食	昼食	夕食	計
¥310	¥550	¥520	¥1,380

★

おやつ	備考
¥50	ご希望の方

(2)滞在費

★多床室(日額)	¥840
従来型個室(日額)	¥1,150

減免対象者のご負担限度額

1日あたり【単位：円】

		第1段階	第2段階	第3段階
滞在費	多床室	¥0	¥370	¥370
	従来型個室	¥320	¥420	¥820
食費		¥300	¥390	¥650

【其他のご利用料(自己負担分)】

日常生活費：実費

通常の送迎範囲(日進市、名東区の一部、天白区の一部)

を越える場合の送迎費：1kmあたり100円

ご負担していただく場合は、事前に連絡いたします。

減免制度をご利用される方へ

食費・滞在費の減免には、『介護保険負担限度額認定証』のご提示が、

社会福祉法人等による利用者負担軽減には、『社会福祉法人等利用者負担軽減確認証』のご提示が必要になります。

ご利用される方へのご案内をお願いいたします。