

# シャローム短期入所センター 短期入所生活介護利用料金表（3割負担） 1日料金

（令和6年8月1日より）

(1) 基本利用料

		介護保険利用者負担			自己負担				※ 日額合計		
		介護サービス費(円)	基本加算		食費			居住費			
					朝	昼	夕				
多 床 室	要介護1	¥1,929	サービス提供体制強化加算Ⅱ	¥58	¥320	¥690	¥610	¥915	¥4,570		
	要介護2	¥2,149							¥4,790		
	要介護3	¥2,383	夜勤職員配置加算Ⅲ	¥48					¥5,024		
	要介護4	¥2,607							¥5,248		
	要介護5	¥2,827							¥5,468		
従 来 型 個 室	要介護1	¥1,929	サービス提供体制強化加算Ⅱ	¥58	¥320	¥690	¥610	1,231	¥4,886		
	要介護2	¥2,149							¥5,106		
	要介護3	¥2,383							夜勤職員配置加算Ⅲ	¥48	¥5,340
	要介護4	¥2,607									¥5,564
	要介護5	¥2,827	¥106	¥5,784							

※ 介護職員処遇改善加算(Ⅰ)は、ひと月の所定介護費・加算費×10.66×0.14×0.3、おおむね1日あたり284円～410円利用料金が別途かかります。

※食費は喫食分のみ清算して請求致します。

(2) 加算項目

※定められた要件を満たしてサービスが提供されるとき上記基本項目に下記の金額が加わります。

加算サービス名	1日
送迎加算(片道)	¥589
緊急短期入所受入加算	¥288
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	総単位数(月)×14%

(3) 実費でご利用頂くサービス

項目	利用料	備考
理美容代	実費	詳細別紙
季節行事食(上乘せ額)	500円/回	季節行事食日に利用された方 (経管栄養の方は除く)
	1,000円/(1月のみ)	

※その他、施設利用者が必要とし施設が認めたサービスのうち、施設利用者が負担する事が適当と認められる費用・・・実費

横須賀市走水1丁目35番地  
指定短期入所生活介護事業所  
シャローム短期入所センター  
介護保険指定事業所番号:1471901874  
管理者 施設長 成田 正幸