**＜介護保険に係る利用料＞**

**短期利用特定施設入居者生活介護**

　1.介護保険利用料：介護保険負担割合１割・( )内介護保険負担割合 ２割 　 　月額:30日換算

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護度 | 特定施設入居者  生活介護費 | | 夜間看護  体制加算 | ｻｰﾋﾞｽ提供  体制強化  加算(Ⅲ) | 介護職員処遇  改善加算(Ⅰ) | 合　　計 |
| 日　額 | 月　額 | 月　額 | 月　額 | 月　額 | 月　額 |
| 要介護 １ | 533円 | 15,990円 | 300円 | 180円 | 1,005円 | **17,475円**  **（34,950円）** |
| 要介護 ２ | 597円 | 17,910円 | 300円 | 180円 | 1,122円 | **19,512円**  **（39,024円）** |
| 要介護 ３ | 666円 | 19,980円 | 300円 | 180円 | 1,248円 | **21,708円**  **（43,416円）** |
| 要介護 ４ | 730円 | 21,900円 | 300円 | 180円 | 1,365円 | **23,745円**  **（47,490円）** |
| 要介護 ５ | 798円 | 23,940円 | 300円 | 180円 | 1,490円 | **25,910円**  **（51,820円）** |

　※利用時支払額を 3割とする措置を受けている場合は、当該措置が優先されます。

2.自己負担費用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 月額:30日換算

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項　目 | 日　額 | 月　額 | 項　目 | 日　額 | 月　額 |
| 食　費 | 1,785円 | 53,550円 | 水光熱費 | 500円 | 15,000円 |
| 居住費 | 2,000円 | 60,000円 | 管 理 費 | 883円 | 26,500円 |

3.その他

|  |  |
| --- | --- |
| 有 料  サービス等 | 行事参加費、理美容代、おむつ代、医療費等は別途実費を請求いたします。  追加サービス・有料サービスの利用料に関しては、介護サービス等の一覧表を  ご確認ください。利用されたサービスにつき、表記の料金を徴収いたします。 |

＜利用期間＞

　介護保険法令に定める所定の要件を満たす場合において、３０日を上限とし、当該施設

空室に短期間入居させるものとする。

**利用開始日 平成　 　年 　　月 　　日 　　利用終了日 平成　 　年　 　月　　 日**

**（利用日数　　　日）** 説明年月日： 平成　　 年　　月　　日

事業所名： **シニアホーム武甲の郷** 印

所在地： 埼玉県秩父市日野田町２－１４－５

説明者署名 　　　　　　　　　　　　 　　印

上記内容の説明を受け、了承したうえで利用いたします。

平成　　　年　　　月　　　日

入　居　者　　　　　　　　　　　　　　　　 印

身元引受人　　 　　　　　　　 　　　　　　印