

申込み日 年 月 日

ご依頼者

事業者名		担当者	
電話番号		FAX	

ご利用様 情報

ふりかな		性別		生年月日	
ご利用者		男・女	T・S	年 月 日 (歳)	
住所			TEL: () -		
世帯構成	独居 ・ 日中独居 ・ 高齢者世帯 ・ 同居 ・ その他 ()				
要介護度	申請中 ・ 変更申請中 ・ 要支援 () ・ 要介護 ()				
自立度	(障 害)		(認知症)		
緊急連絡先	氏名		続柄		
	住所	TEL: () -			
送迎場所の住環境	戸建て・マンション等 (EV有・無) 玄関から階段無・有 (段)				
送迎時の困りごと	駐車スペースがない・他 ()				
現在加療中の病名			既往歴		
			年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日
			年 月 日		年 月 日
かかりつけ病院			主治医		
アレルギー	無 ・ 有 ()				
感染症	無 ・ 有 ()				
その他	胃ろう・インシュリン・在宅酸素 (キャリアー有・無) ・他 ()				
麻痺	無 ・ () 上肢 ・ () 下肢 ・ その他 ()				
視力	普通・見えにくい・見えない 眼鏡 (有・無)		聴力	普通・聞こえにくい・聞こえない	
歩行	(杖・歩行器・シルバーカー) ・自立・見守り・一部介助		車いす (自走・介助)		
移乗	自立・見守り・一部介助・全介助				
食事	自立・一部介助・見守り・全介助 (箸・スプーン類)				
形態	普通食・キザミ食・ミキサー食・経管・療養食 ()				
入浴	個浴 (一般浴) ・座浴・臥床浴		自立・一部介助・見守り・全介助		
着脱	自立・一部介助・見守り・全介助				
排泄	自立・一部介助・見守り・全介助・時間誘導・				
	紙おむつ・紙パンツ・導尿・バルーン				
意思疎通	できる・やや困難・困難		認知症	無・有 ()	
喫煙	無 ・ 有				
その他					

デイ	希望曜日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土
	入浴	有 ・ 無
	車椅子・歩行器等	個人 ・ 施設
	その他	

ショートステイ 三芳苑 ご利用料金

◆利用者負担 介護保険料第1段階の方

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金	7,216円	7,920円	8,677円	9,380円	10,084円
②うち、介護保険給付金額	6,494円	7,128円	7,809円	8,442円	9,075円
③1割負担額(①-②)	722円	792円	868円	938円	1,009円
④居住費(国の負担額)820円	820円	820円	820円	820円	820円
⑤食費(国の負担限度額)300円	300円	300円	300円	300円	300円
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	1,842円	1,912円	1,988円	2,058円	2,129円

◆利用者負担 介護保険料第2段階の方

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金	7,216円	7,920円	8,677円	9,380円	10,084円
②うち、介護保険給付金額	6,494円	7,128円	7,809円	8,442円	9,075円
③1割負担額(①-②)	722円	792円	868円	938円	1,009円
④居住費(国の負担額)820円	820円	820円	820円	820円	820円
⑤食費(国の負担限度額)390円	390円	390円	390円	390円	390円
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	1,932円	2,002円	2,078円	2,148円	2,219円

◆利用者負担 介護保険料第3段階の方

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金	7,216円	7,920円	8,677円	9,380円	10,084円
②うち、介護保険給付金額	6,494円	7,128円	7,809円	8,442円	9,075円
③1割負担額(①-②)	722円	792円	868円	938円	1,009円
④居住費(国の負担額)1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円	1,310円
⑤食費(国の負担限度額)650円	650円	650円	650円	650円	650円
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	2,682円	2,752円	2,828円	2,898円	2,969円

◆利用者負担 介護保険料第4段階で1割負担の方

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金	7,216円	7,920円	8,677円	9,380円	10,084円
②うち、介護保険給付金額	6,494円	7,128円	7,809円	8,442円	9,075円
③1割負担額(①-②)	722円	792円	868円	938円	1,009円
④居住費(国の負担額)2,320円	2,320円	2,320円	2,320円	2,320円	2,320円
⑤食費(国の負担限度額)1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	4,542円	4,612円	4,688円	4,758円	4,829円

◆利用者負担 介護保険料第4段階で2割負担の方

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
①ご契約者のサービス料金	7,216円	7,920円	8,677円	9,380円	10,084円
②うち、介護保険給付金額	5,772円	6,336円	6,941円	7,504円	8,067円
③2割負担額(①-②)	1,444円	1,584円	1,736円	1,876円	2,017円
④居住費(国の負担額)2,320円	2,320円	2,320円	2,320円	2,320円	2,320円
⑤食費(国の負担限度額)1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円	1,500円
⑥自己負担額 合計(③+④+⑤)	5,264円	5,404円	5,556円	5,696円	5,837円

計算モデル(平成29年4月1日現在のものです)

地域区分:4級地 1単位あたり10.66円です。

- 上記金額に別紙各加算料金が掛かります。
- 自己負担分の料金は、介護保険制度の改定により変更された場合は、それに応じて変更することになります。
- 居住費や食事費が減免となる可能性がある方は、各市町村にお問合せ下さい。
- 施設のサービス提供体制やサービス提供の内容の内容により、料金変動する場合がありますのでご了承ください。

◎介護保険給付外(自費)となる項目

行事、レクリエーション費	電気代	理容代
日用品、嗜好品	その他、個人使用品など	



特別養護老時ホーム三芳苑 ショートスティサービス加算料金表（1割負担）



◎事業所体制として職員配置状況により一律に算定される項目

		単位	単価	
い ず れ か 加 算	サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）イ	18 /日	20円 /日	職員の配置体制等により加算されます。
	サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）ロ	12 /日	13円 /日	
	サービス提供体制強化 加算（Ⅱ）	6 /日	7円 /日	
	サービス提供体制強化 加算（Ⅲ）	6 /日	7円 /日	
夜勤職員配置加算		18 /日	20円 /日	夜勤職員の配置をしていることに対する加算です。
看護体制加算（Ⅰ）		4 /日	5円 /日	看護師の配置体制などによりいずれか加算 されます。
看護体制加算（Ⅱ）		8 /日	9円 /日	
医療連携強化加算		58 /日	62円 /日	看護職員による定期的な巡視や主治医と連絡が取れない等 の場合に備えあらかじめ対応など取り決めておく。
機能訓練指導体制加算		12 /日	13円 /日	機能訓練指導員の配置により加算されます。
介護職員処遇改善加算				基本サービス費と加算の合計に8.3%を掛けた 金額をご負担いただきます。 ※食費、居住費など自己負担金は含みません。

◎入所者の状況などにより加算される項目。

認知症行動・心理症状緊急対応 加算	200 /日	214円 /日	医師がその症状を認め、緊急に利用された場合 入所日から7日を限度として加算されます。
----------------------	--------	---------	---

◎個別の利用状況に応じて加算される項目

個別機能訓練加算	56 /日	60円 /日	機能訓練指導員の配置などにより加算されます。
若年性認知症受入加算	120 /日	128円 /日	該当される利用者が利用した場合に加算されます。
緊急短期入所受入加算	90 /日	96円 /日	計画的な受入を行っていない方に対し緊急で受入た 場合に加算されます。
送迎加算	184 /片道	197円 /片道	入退所時の送迎（片道）に加算されます。
療養食加算	23 /日	25円 /日	療養食の提供が必要な方に加算されます。
在宅中重度者受入加算			
看護体制算定の場合加算Ⅰ	421 /日	449円 /日	居宅にて利用している訪問看護事業所に利用者の健 康上の管理等を行った場合に加算される。
看護体制算定の場合加算Ⅱ	417 /日	445円 /日	
看護体制算定の場合加算ⅠⅡ	413 /日	441円 /日	
看護体制算定の場合加算未算定	425 /日	453円 /日	

◎介護保険給付外（自費）

嘱託医診療費・薬剤費
日用品、嗜好品
電気代
理容代

行事参加費
その他個人使用品

●職員配置体制などにより加算項目が、変わる場合があります。詳細は、「利用明細書」をご参照ください。



特別養護老時ホーム三芳苑 ショートスティサービス加算料金表（2割負担）



◎事業所体制として職員配置状況により一律に算定される項目

		単位		単価		
い ず れ か 加 算	サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）イ	18	/日	39円	/日	職員の配置体制等により加算されます。
	サービス提供体制強化 加算（Ⅰ）ロ	12	/日	26円	/日	
	サービス提供体制強化 加算（Ⅱ）	6	/日	13円	/日	
	サービス提供体制強化 加算（Ⅲ）	6	/日	13円	/日	
夜勤職員配置加算		18	/日	39円	/日	夜勤職員の配置をしていることに対する加算です。
看護体制加算（Ⅰ）		4	/日	9円	/日	看護師の配置体制などによりいずれか加算 されます。
看護体制加算（Ⅱ）		8	/日	17円	/日	
医療連携強化加算		58	/日	124円	/日	看護職員による定期的な巡視や主治医と連絡が取れない等 の場合に備えあらかじめ対応など取り決めておく。
機能訓練指導体制加算		12	/日	26円	/日	機能訓練指導員の配置により加算されます。
介護職員処遇改善加算						基本サービス費と加算の合計に8.3%を掛けた 金額をご負担いただきます。 ※食費、居住費など自己負担金は含みません。

◎入所者の状況などにより加算される項目。

認知症行動・心理症状緊急対応 加算	200	/日	427円	/日	医師がその症状を認め、緊急に利用された場合 入所日から7日を限度として加算されます。
----------------------	-----	----	------	----	---

◎個別の利用状況に応じて加算される項目

個別機能訓練加算	56	/日	120円	/日	機能訓練指導員の配置などにより加算されます。
若年性認知症受入加算	120	/日	256円	/日	該当される利用者が利用した場合に加算されます。
緊急短期入所受入加算	90	/日	192円	/日	計画的な受入を行っていない方に対し緊急で受入た 場合に加算されます。
送迎加算	184	/片道	393円	/片道	入退所時の送迎（片道）に加算されます。
療養食加算	23	/日	49円	/日	療養食の提供が必要な方に加算されます。
在宅中重度者受入加算					
看護体制算定の場合加算Ⅰ	421	/日	898円	/日	居宅にて利用している訪問看護事業所に利用者の健 康上の管理等を行った場合に加算される。
看護体制算定の場合加算Ⅱ	417	/日	889円	/日	
看護体制算定の場合加算ⅠⅡ	413	/日	881円	/日	
看護体制算定の場合加算未算定	425	/日	906円	/日	

◎介護保険給付外（自費）

嘱託医診療費・薬剤費
日用品、嗜好品
電気代
理容代

行事参加費
その他個人使用品

●職員配置体制などにより加算項目が、変わる場合があります。詳細は、「利用明細書」をご参照ください。