

介護保険証をお持ちの方で、要支援1以上と認定されている方が対象となります

お問合せは
こちら



0234-92-3355

事業所コンセプト

ご利用者にご自宅
 同様の暮らしの継続と
 心身の安定が図られる
 よう支援していきます



こんな不安や悩みはありませんか？

- ✓ 冠婚葬祭で、介護することができない
- ✓ 旅行に出かけたいけれども、一人にしておくのは不安
- ✓ 病気で一時的に介護ができない
- ✓ 介護疲れで、少し体を休めたい ... など

お申し込みは・・・

**担当ケアマネジャーを
通じてご連絡下さい**

ユニット型短期入所生活介護・ユニット型介護予防短期入所生活介護

介護保険事業所番号 0670801752 **定員 3名**

ユニット型とは？

個室のお部屋で、プライバシーが維持された生活空間が確保できます。少人数(10人以下)で、一つのグループとなり、家庭的な雰囲気の中で生活をしていただけます。



お問合せは
こちら



0234-92-3371



ご家族も
ご利用者も
みんな笑顔に!



一日の流れ



- 7:30 起床
- 8:30 朝食
- 10:00 お茶の時間・健康チェック
- 11:00 体操の時間
- 12:30 昼食
- 14:00 入浴・アクティビティ
学習療法
- 15:00 おやつ・お茶の時間
- 18:00 夕食
- 20:00 就寝

短期入所生活介護 ご利用料金

第1段階	・生活保護を受けている方 ・老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方
第2段階	・世帯全員が市民税非課税の方・本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が80万円以下の方
第3段階①	・世帯全員が市民税非課税の方・本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が120万円以下の方
第3段階②	・世帯全員が市民税非課税の方・本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が120万円以上の方
第4段階	・本人又は世帯内のどなたかが市民税を課税されている方
第4段階以上	・現役並み所得者に相当する第1号被保険者(65歳以上の方)がいる世帯の方

【ショートステイ】

(単位：円)

介護度	利用者負担段階	1割負担分		居住費		食費	日額合計	
		多床室・従来型個室	従来型個室	多床室	従来型個室		多床室	従来型個室
要支援1	第1段階	446	0	320	300	746	1,066	
	第2段階		420	600	1,416	1,466		
	第3段階①		370	820	1,000	1,816	2,266	
	第3段階②		855	1,171	1,300	2,116	2,566	
	第4段階		1,542	1,445	2,746	3,062		
	第4段階以上		1,542	1,445	2,746	3,433		
要支援2	第1段階	555	0	320	300	855	1,175	
	第2段階		420	600	1,525	1,575		
	第3段階①		370	820	1,000	1,925	2,375	
	第3段階②		855	1,171	1,300	2,225	2,675	
	第4段階		1,542	1,445	2,855	3,171		
	第4段階以上		1,542	1,445	2,855	3,542		
要介護1	第1段階	596	0	320	300	896	1,216	
	第2段階		420	600	1,566	1,616		
	第3段階①		370	820	1,000	1,966	2,416	
	第3段階②		855	1,171	1,300	2,266	2,716	
	第4段階		1,542	1,445	2,896	3,212		
	第4段階以上		1,542	1,445	2,896	3,583		
要介護2	第1段階	665	0	320	300	965	1,285	
	第2段階		420	600	1,635	1,685		
	第3段階①		370	820	1,000	2,035	2,485	
	第3段階②		855	1,171	1,300	2,335	2,785	
	第4段階		1,542	1,445	2,965	3,281		
	第4段階以上		1,542	1,445	2,965	3,652		
要介護3	第1段階	737	0	320	300	1,037	1,357	
	第2段階		420	600	1,707	1,757		
	第3段階①		370	820	1,000	2,107	2,557	
	第3段階②		855	1,171	1,300	2,407	2,857	
	第4段階		1,542	1,445	3,037	3,353		
	第4段階以上		1,542	1,445	3,037	3,724		
要介護4	第1段階	806	0	320	300	1,106	1,426	
	第2段階		420	600	1,776	1,826		
	第3段階①		370	820	1,000	2,176	2,626	
	第3段階②		855	1,171	1,300	2,476	2,926	
	第4段階		1,542	1,445	3,106	3,422		
	第4段階以上		1,542	1,445	3,106	3,793		
要介護5	第1段階	874	0	320	300	1,174	1,494	
	第2段階		420	600	1,844	1,894		
	第3段階①		370	820	1,000	2,244	2,694	
	第3段階②		855	1,171	1,300	2,544	2,994	
	第4段階		1,542	1,445	3,174	3,490		
	第4段階以上		1,542	1,445	3,174	3,861		

【ユニット型ショートステイ】

(単位：円)

介護度	利用者負担段階	1割負担分	居住費	食費	日額合計
要支援1	第1段階	523	820	300	1,643
	第2段階			600	1,943
	第3段階①		1,310	1,000	2,833
	第3段階②			1,300	3,133
	第4段階		2,006	1,445	3,974
	第4段階以上			1,445	3,974
要支援2	第1段階	649	820	300	1,769
	第2段階			600	2,069
	第3段階①		1,310	1,000	2,959
	第3段階②			1,300	3,259
	第4段階		2,006	1,445	4,100
	第4段階以上			1,445	4,100
要介護1	第1段階	696	820	300	1,816
	第2段階			600	2,116
	第3段階①		1,310	1,000	3,006
	第3段階②			1,300	3,306
	第4段階		2,006	1,445	4,147
	第4段階以上			1,445	4,147
要介護2	第1段階	764	820	300	1,884
	第2段階			600	2,184
	第3段階①		1,310	1,000	3,074
	第3段階②			1,300	3,374
	第4段階		2,006	1,445	4,215
	第4段階以上			1,445	4,215
要介護3	第1段階	838	820	300	1,958
	第2段階			600	2,258
	第3段階①		1,310	1,000	3,148
	第3段階②			1,300	3,448
	第4段階		2,006	1,445	4,289
	第4段階以上			1,445	4,289
要介護4	第1段階	908	820	300	2,028
	第2段階			600	2,328
	第3段階①		1,310	1,000	3,218
	第3段階②			1,300	3,518
	第4段階		2,006	1,445	4,359
	第4段階以上			1,445	4,359
要介護5	第1段階	976	820	300	2,096
	第2段階			600	2,396
	第3段階①		1,310	1,000	3,286
	第3段階②			1,300	3,586
	第4段階		2,006	1,445	4,427
	第4段階以上			1,445	4,427

【ご利用者の状態や職員体制により加算されるサービス】

(単位：円)

加算科目	金額	加算科目	金額	加算科目	金額
送迎加算(片道)	184/日	夜勤職員配置加算(Ⅳ)	20/日	看護体制加算(Ⅳ)イ	23/日
療養食加算	8/回	機能訓練体制加算	12/日	介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	8.3%
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200/日	個別機能訓練加算	56/日	介護職員処遇改善加算(Ⅱ)	6.0%
若年性認知症利用者受入加算	120/日	個別機能訓練加算を算定していない場合	200/月	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	2.7%
緊急短期入所受入加算	90/日	個別機能訓練加算を算定している場合	100/月	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅱ)	2.3%
医療連携強化加算	58/日	認知症専門ケア加算(Ⅰ)	3/日	介護職員等ベースアップ等支援加算	1.6%
在宅中重度者受入加算		看護体制加算(Ⅰ)	421/日	認知症専門ケア加算(Ⅱ)	4/日
		看護体制加算(Ⅱ)	417/日	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	22/日
		看護体制加算(Ⅰ・Ⅱ)	413/日	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	18/日
		看護体制加算算定なし	425/日	サービス提供体制強化加算(Ⅲ)	6/日
夜勤職員配置加算(Ⅰ)	13/日	看護体制加算(Ⅰ)	4/日		
夜勤職員配置加算(Ⅱ)	18/日	看護体制加算(Ⅱ)	8/日		
夜勤職員配置加算(Ⅲ)	16/日	看護体制加算(Ⅲ)イ	12/日		

【介護保険外費用】※1

(単位：円)

項目	金額
電気代(1日あたり51円)	1,530/月
出張理髪サービス(不定期)	2,000/日

※1 介護保険外費用は変更になる場合があります。

お問合せは TEL 92-3355

ライフケア黒森

検索