

事業所番号 2756380024

令和3年(2021) 4月1日～ 適用

●介護保険の給付による負担金

(1日あたり) 1割負担 2割負担

基本サービス費	要介護1	549単位	579円	1,158円
通常規模型リハビリテーション (4時間以上5時間未満)	要介護2	637単位	672円	1,344円
	要介護3	725単位	765円	1,530円
	要介護4	838単位	884円	1,768円
	要介護5	950単位	1,002円	2,005円
	入浴介助加算(Ⅰ)	一般入浴・特別入浴(共通)	40単位	42円
入浴介助加算(Ⅱ)	一般入浴・特別入浴(共通)	60単位	63円	127円
短期集中リハビリテーション実施加算	退院・退所・認定日より3か月以内	110単位	116円	232円
サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	全職員の50%が介護福祉士	18単位	19円	38円
リハビリテーション提供体制加算	3時間以上4時間未満	12単位	13円	25円
	4時間以上5時間未満	16単位	17円	33円
	5時間以上6時間未満	20単位	21円	42円
	6時間以上7時間未満	24単位	25円	51円
	7時間以上	28単位	30円	59円

(1月あたり) 1割負担 2割負担

科学的介護推進体制加算		40単位	42円	84円
-------------	--	------	-----	-----

- ※入浴サービスを受けられなかった場合は、入浴介助加算は請求いたしません。
- ※介護職員処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の1000分の47が加算されます。
- ※介護職員特定処遇改善加算(Ⅰ) 所定単位数の1000分の20が加算されます。
- ※別に厚生労働大臣が定める状態にあると認められるご利用者様は別途1日につき100単位(106円)が加算されます。
- ※令和3年9月末まで基本サービス費に0.1%上乘せさせていただきます。(新型コロナウイルス感染症への特例的な評価)

●その他の費用

(1日あたり)

食事代	おやつなし	590円
教養娯楽費	レクリエーションなどの活動費等	150円
日用品費	石鹸・シャンプー・ティッシュ等(共用部分)	100円
おむつ類(ご利用の場合)	尿取りパット	50円
	フラットパット	100円
	紙おむつ	150円
	紙パンツ	200円

～料 金(1ヶ月あたり)～

1日にかかる費用 × ご利用日数(1ヶ月) + 科学的介護推進体制加算 = 合計料金
 ()円 ()回 ()円 ()円

上記料金の変更にご同意いたします。

令和 年 月 日 氏名 ⑩

(事業所) (医)大泉会 介護老人保健施設うえのしば
 デイケアセンターうえのしば
 堺市西区上野芝向ヶ丘町4丁24番30号
 TEL 072-276-1400 Fax 072-276-1700