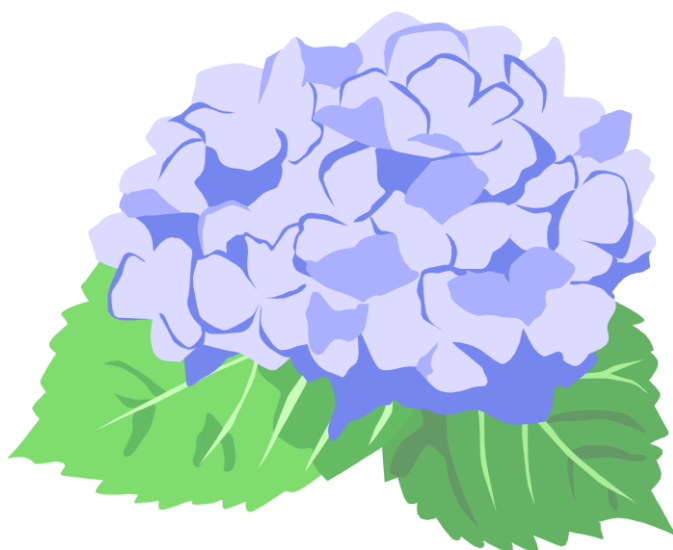


福寿荘短期入所生活介護

ご利用のしおり



社会福祉法人 戸川会

指定短期入所生活介護事業所

**福寿荘**

〒400-0512

山梨県南巨摩郡富士川町小室1241

TEL 0556-22-5501

FAX 0556-22-5815

URL <http://www.togawakai.sakura.ne.jp/>

Email [fukujiyusou@arrow.ocn.ne.jp](mailto:fukujiyusou@arrow.ocn.ne.jp)

## 初めて短期入所生活介護（ショートステイ）をご利用される方へ

◇施設の名称 特別養護老人ホーム 福寿荘  
 ◇施設の所在地 山梨県南巨摩郡富士川町小室1241番地  
                     電話 0556-22-5501（代）  
                     ファクス 0556-22-5815

◇利用居室 2人部屋又は4人部屋 〈多床室〉

◇利用料金 サービス分類が「併設短期生活介護Ⅱ(多床室)」の施設です。

利用金額（利用者負担第1～3段階）	滞在費	食費	・左記、第4段階の食費・居住費は施設との契約に基づいて負担していただく金額です。
	370	1,392	
利用金額（利用者負担第4段階）	滞在費	食費	
	855	1,600	

○短期入所にかかる1日あたりの利用者負担額は次のとおりです。

単位:円

負担段階	報酬類型	要介護度	介護サービス費	滞在費	食費	サービス提供体制強化加算(I)イ	夜間職員配置加算(I)	介護職員処遇改善加算I	介護職員等特定処遇改善加算I	合計(1日)
第1段階	多床型	1	586	0	300	18	13	所定金額に8.3%を乗じた単位数を算定	所定金額に2.7%を乗じた単位数を算定	917
		2	654							985
		3	724							1,055
		4	792							1,123
		5	859							1,190
第2段階	多床型	1	586	370	390	18	13	所定金額に8.3%を乗じた単位数を算定	所定金額に2.7%を乗じた単位数を算定	1,377
		2	654							1,445
		3	724							1,515
		4	792							1,583
		5	859							1,650
第3段階	多床型	1	586	370	650	18	13	所定金額に8.3%を乗じた単位数を算定	所定金額に2.7%を乗じた単位数を算定	1,637
		2	654							1,705
		3	724							1,775
		4	792							1,843
		5	859							1,910
第4段階	多床型	1	586	855	1600	18	13	所定金額に8.3%を乗じた単位数を算定	所定金額に2.7%を乗じた単位数を算定	3,072
		2	654							3,140
		3	724							3,210
		4	792							3,278
		5	859							3,345

※利用料金内訳は…（介護サービス費＋滞在費＋食費＋加算＋その他の費用）となります。

※食費は提供させた分のみ徴収となります。

※上記金額以外にも該当者には送迎加算や療養食加算等がプラスされます。

※日用品費の利用希望により別途かかります。

※介護サービス費、各加算について、負担割合は1割負担となっております。

2割の負担割合の方は2倍、3割負担の方は3倍の負担となります。

## ◇利用者負担段階とは・・・

特定入所者介護サービス費対象(介護保険法第51条の2第2項で定められた者)となる契約者が対象で下記の①～③の段階の方になります。

- ①第1段階…市町村民税世帯非課税者であり老齢福祉年金受給者等
- ②第2段階…市町村民税世帯非課税者であり課税年金収入＋合計所得金額の合計が80万円以下の方
- ③第3段階…市町村民税世帯非課税者であり上記の②に該当しない方  
(課税年金収入が80万円超266万円未満の方など)
- ④第4段階…上記①～③以外の方(施設との契約により設定されます。)

◇施設の送迎サービスご利用の際には別途、送迎1回あたり**1,840円**を負担して頂きます。

- ・なお、送迎サービスは、自宅以外の場所への送迎、或いは、実費利用による当該日の利用は実費負担(1,840円)となります。

◇おむつ代、衣類など洗濯代はかかりません。

◇散髪代、その他、本人希望による日用品の購入などつきましては発生時、実費相当をご負担して頂きます。

◇個人専用(私物・リース)の家電については、1家電1日につき、電気料がかかります。尚、施設家電リース品は無償となります。

◇利用料金精算について

- ・利用料のお支払い方法は原則、指定口座からの自動振替とさせて頂いております。
- ・利用料は、利用月末締めで指定口座から自動振替(20日)となります。

※手続き、対象金融機関など、詳細は担当職員にお尋ね下さい。

◇契約の締結

- ・初回利用の際、**施設との契約**を結んで頂きます。**印鑑**をご持参下さい。

## ご利用される際の持ち物について

- ◇介護保険被保険者証（入所当日、受付窓口で確認いたします。）
- ◇介護保険負担限度額認定証（対象者の方はコピーをご用意下さい）
- ◇介護保険負担割合証（コピーをご用意下さい）
- ◇社会福祉法人等利用者負担軽減確認証（対象者…入所当日、受付窓口で確認いたします。）
- ◇後期高齢者被保険者証（コピーをご用意下さい）

### ◇衣 類 等

- ・上着・上下2組
- ・下着（肌着）…上下2組
- ・靴下…2足
- ・パジャマ(必要な方)

※上記の衣類等の数は7日間程度のご利用を想定したケースです。

※季節に応じて、はんてんやカーディガン等の上着をご用意願います。

※衣類には必ずフルネームで「お名前」をご記入願います。未記入は洗濯する際、紛失の原因となります。（黒い靴下等には名札等を縫い付けて下さい）

- ◇日用品
  - ・電気カミソリ（男性の場合）
  - ・時計(必要があれば)
  - ・入れ歯容器（保管時に使用します。）
- ◇上履 車椅子使用の方もつま先保護の為に使用します。
- ◇寝具 基準寝具を使用しておりますが、枕等の持ち込みも構いません。
- ◇薬品等 薬を使用されている場合は、ご利用期間中は施設により管理させていただきます。
  - ・必ず利用日数分の薬をご用意下さい。
  - ・薬局にて配布される薬の内容等が記載された表をお手数でも提示してください（なお、薬の内容変更がありましたらお伝え下さい）
- ◇介護器具 車椅子、歩行器等ご本人使用しているものがあれば持参してください。

## 利用時の確認事項等について

- ◇緊急連絡先 施設所定の書面で提出していただきます。
- ◇健康状態 発熱の兆候があれば入所当日、自宅での検温をお願いします。

入所当日の状態によって受け入れができない場合があります。

※嘔吐や下痢症状が続いている場合についても必ずお伝え下さい。

## 福寿荘短期入所生活介護ご利用のながれ

