

(別紙)

木もれ日苑ショートステイ 料金表

(単位:円)

④短期入所生活介護(ユニット型)

要介護度	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	備 考	
1日の単位数	7,040	7,720	8,470	9,180	9,870		
連続61日以上	6,700	7,400	8,150	8,860	9,550		
加 算	生活機能向上連携加算1(1月につき)				2,000	○	いずれか一方。
	生活機能向上連携加算2 (1月につき)				1,000		
	機能訓練体制加算(1日につき)				120	○	
	医療連携強化加算 (1日につき)				580	○	対象者のみ
	認知症行動・心理症状緊急対応加算(7日間限度) (1日につき)				2,000	○	対象者のみ
	送迎加算 (片道につき)				1,840	○	送迎を行う場合のみ
	緊急短期入所受入加算(7日間限度) (1日につき)				900	○	対象者のみ
	療養食加算(1日に3回を限度) (1回につき)				80	○	対象者のみ
	夜勤職員配置加算(Ⅱ)(1日につき)				180	○	
	長期利用者提供減算(31日～60日まで)				-300	○	対象者のみ
	生産性向上推進体制加算Ⅱ(1月につき)				100	○	
	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)(1日につき)				220	○	
2024年5月31日まで	介護職員処遇改善加算(Ⅰ) (1日につき)				上記算定した単位合計の1,000分の83		
	介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)				処遇改善加算(Ⅰ)を除く、上記算定した単位合計の1,000分の27		
	介護職員等ベースアップ等支援加算				処遇改善加算(Ⅰ)、特処(Ⅰ)を除く、上記算定した単位合計の1,000分の16		
2024年6月1日から	介護職員等処遇改善加算(Ⅰ)				上記算定した単位合計の1,000分の114		

⑤介護予防短期入所生活介護(ユニット型)

要介護度	要支援1	要支援2	備考		
1日の単位数	5,290	6,560			
加 算	生活機能向上連携加算1（1月につき）		2,000	○	いずれか一方。
	生活機能向上連携加算1（1月につき）		1,000		
	機能訓練体制加算（1日につき）		120	○	
	認知症行動・心理症状緊急対応加算（7日間限度）（1日につき）		2,000	○	対象者のみ
	送迎加算（片道につき）		1,840	○	送迎を行う場合のみ
	療養食加算（1日に3回を限度）（1回につき）		80	○	対象者のみ
	生産性向上推進体制加算Ⅱ（1月につき）		100	○	
	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）（1日につき）		220	○	
2024年5月31日まで	介護職員処遇改善加算（Ⅰ）（1日につき）		上記算定した単位合計の1,000分の83		
	介護職員等特定処遇改善加算（Ⅰ）		処遇改善加算（Ⅰ）を除く、上記算定した単位合計の1,000分の27		
	介護職員等ベースアップ等支援加算		処遇改善加算（Ⅰ）、特処（Ⅰ）を除く、上記算定した単位合計の1,000分の16		
2024年6月1日から	介護職員等処遇改善加算（Ⅰ）		上記算定した単位合計の1,000分の114		

食事単価	朝食	昼食	夕食	合計	提供実態に応じて一食毎の請求となります。
	450円	650円	650円	1,750円	

居住費	2,240円/1日
-----	-----------

利用者負担第一段階		利用者負担第二段階		利用者負担第三段階①		利用者負担第三段階②	
食費	300円	食費	600円	食費	1,000円	食費	1,300円
居住費	880円	居住費	880円	居住費	1,370円	居住費	1,370円

※介護報酬の単位端数は四捨五入した単価を算出し、金額換算する。また、この計算の後、指定居宅サービスに要する費用の額の算定に関する基準等の一部を改正する告示(令和3年厚生労働省告示第73号) 附則第12条に規定する単位数の計算を行う場合も、小数点以下の端数処理(四捨五入)を行うが、小数点以下の端数処理の結果、上乗せされる単位数が1単位に満たない場合は、1単位に切り上げて算定する。

令和7年12月1日 改定

特別養護老人ホーム 木もれ日苑 日常生活消耗品 施設管理料金一覧

	品目	単品準備			品目	単品準備		施設パック
		単価(円)	税込(円)			単価(円)	税込(円)	
1	箱ティッシュ(5箱)	500円	550円	9	ポリグリップ S40g	600円	660円	130円/日
2	ウェットティッシュ	400円	440円	10	エプロン	1200円	1320円	
3	トイレットペーパー(12ロール)	600円	660円	11	ボディタオル	400円	440円	
4	ハンドソープ	500円	550円	12	ベビーオイル	700円	770円	
5	綿棒	200円	220円	13	マスク	300円	330円	
6	歯ブラシ	200円	220円	14	コップ	300円	330円	
7	歯磨き粉	200円	220円	15	電池(10本入り)	350円	385円	
8	ポリデント(48錠)	550円	605円	16	櫛(くし)	700円	770円	

※上記より5つ選択していただきます。

※単品準備はその都度家族に連絡し、了解を得たうえで補充します。

※施設パックは定期的に施設側で補充を実施します。

サービスの種別	料 金	内 容
家電製品使用に係る電気料1	各1台 30円/日	テレビ(持込)、冷蔵庫 等
家電製品使用に係る電気料2	各1台 10円/日	PC系・携帯電話・ゲーム機 等
家電製品使用に係る電気料 TV貸出	200円/日	施設貸出
学習療法教材費	2,900円/月	くもん式学習療法導入予定
理美容代	実 費	理容師・美容師の出張によるサービス
特別な食品等	実 費	ヨーグルトや栄養補助食品等
特別な食事	実 費	ご希望に基づいた特別な食事(酒類を含む)
レクリエーション、クラブ活動、行事に要した費用	実 費	希望によりレクリエーションやクラブ活動等に参加して頂くことが出来ます
複写物の交付	10円/枚	白黒コピー1枚につき
日常生活上必要となる費用	実 費	日常生活品の購入代金等利用者様の日常生活に要する費用
日常生活上必要となる費用:施設パック ☐ 希望する / ☐ 希望しない	130円/日	希望者のみ
買い物サービス	330円/1回	希望により職員の付添いにて支援します。

※その他項目にない物については協議、検討させて頂きます。