

ショートステイ・ゆきよし とやの利用料金表

事業所番号: 1510101486

* 1月の総単位数×10.18(※新潟市の短期入所事業所の1単位の単価)の1割又は2割が指定障害福祉サービス一部自己負担となります。

区分	項目	内容および料金		
指定障害福祉サービス一部自己負担分	基本料金	福祉型短期入所サービス費(短期入所のみを利用)	区分 1	509
			区分 2	509
			区分 3	583
			区分 4	648
			区分 5	784
			区分 6	923
	福祉型短期入所サービス費(日中活動系サービスを併せて利用)	区分 1	173	
		区分 2	173	
		区分 3	240	
		区分 4	318	
		区分 5	527	
		区分 6	602	
加算	短期利用加算	指定短期入所の利用を開始した日から起算して30日以内の期間について、1日につき所定単位数を加算	1日につき	30
	福祉・介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護職員の賃金改善に要する費用の見込み額が、介護職員処遇改善加算の算定見込み額を上回る賃金改善に関する計画を策定し、当該計画に基づき適切な措置を講じている場合	1月につき	1月の総単位数×8.6%
	送迎加算	居宅と施設間の送迎を行った場合	片道につき	186
	食事提供体制加算	低所得者、一般1(所得割16万円未満)に該当の場合	1日につき	48
指定障害福祉サービス外自己負担分	食費 (食事提供体制加算該当者の負担額)	朝食	1食につき	350 (167)
		昼食	1食につき	450 (209)
		夕食	1食につき	450 (188)
	光熱水費用	毎日の光熱水費用として	1日につき	500
	持ち込み電機製品使用料金	テレビ・電気毛布・ラジオなど持ち込み電化製品を使用した場合	1点/1日	100
	テレビレンタル料金(電気使用料金含む)	施設のテレビをレンタルした場合	1日につき	200
	クリーニング料金	業者委託した場合		実費
	理美容料金	業者委託した場合		実費

* いずれの加算も基準を満たした場合のみ算定させていただきます

* オムツ・紙パンツ・尿取りパット(当施設指定の物)は基本料金に含まれております

* 日常生活における物品について、施設での販売・購入はしておりません

* 障害福祉サービス等報酬改定により変更される場合もございますのでご了承ください

2024年4月更新