

緊急連絡先

氏 名

住 所

電話番号

自宅外電話番号

続 柄

主 治 医

病院または診療所名

医 師 名

住 所

電話番号

5 相談、要望、苦情等の窓口

短期入所に関する相談、要望、苦情等は下記窓口までお申し出下さい。

①施設利用者相談・苦情窓口担当

生活相談員 兒玉博司、小高良太

電話 3 4 4 6－5 5 0 1

②区市町村の相談・苦情窓口

港区 高齢者支援課介護事業者支援担当

電話 3 5 7 8－2 8 2 1

③東京都国民健康保険団体連合会苦情相談窓口専用電話

6 2 3 8－0 1 7 7

事業者

事業者名 社会福祉法人恩賜財団慶福育児会麻布慶福苑

(事業者番号 1 3 7 0 3 0 0 6 1 6)

住 所 東京都港区南麻布五丁目 1 番 2 0 号

代表者名 理事長 佐々木 典 夫 印

上記内容の説明を受け、了承しました。

令和 年 月 日

利用者氏名 _____ 印

代理人氏名 _____ 印

(介護予防) 短期入所生活介護契約書別紙

1 担当者（生活相談員）

氏名 児玉博司、小高良太 電話 03-3446-5501

2 短期入所生活介護のサービス内容等

- (1) 利用場所 東京都港区南麻布五丁目1番20号
特別養護老人ホーム慶福育児会麻布慶福苑
- (2) 利用期間 短期入所生活介護施設サービス計画書に記載された利用期間
- (3) 食 事 朝 食 8:00～
昼 食 12:00～
夕 食 18:00～
原則として2階のデイルームにておとりいただきます。
- (4) 入 浴 一般浴は月・木曜日、特殊浴は火・水・金・土曜日
(このうち週2回)に入浴できます。身体状態等に応じ、清拭となる場合があります。
- (5) 介 護 ご希望や状態に応じて適切な介助を行います。着替え介助、排泄介助、おむつ交換、体位変換、シーツ交換、施設内の移動の付添い等
- (6) 機能訓練 日常動作訓練などが受けられます。
- (7) 健康管理 短期入所生活介護の初日に簡単な健康チェックを行います。
- (8) レクリエーション 各種クラブ活動に参加できます。
- (9) 送迎 ご自宅までの送迎サービスをご利用いただけます。
対象地域は港区全域と麻布慶福苑より概ね2km以内の地域です。
但し土曜・日曜・祝日は対応できません。ご自宅外への送迎
(病院・他施設等)は介護保険給付の対象外です。

3 利用料金

基本料金部分は食費・居住費を除き介護保険から給付されますが、所得・資産状況に応じた自己負担（1～3割）があります。負担割合は介護保険負担割合証をご確認ください。また介護保険限度額認定を受けている方は認定証に記載される食費・居住費の限度額を適用します。

- (1) 1割負担基本料金 2・3割負担は別表参照

①短期入所生活介護

基本料金表 1日当たり費用目安 1割負担介護保険9割給付

2024.8.1

(1) 短期入所生活介護

区分		要介護度 1	要介護度 2	要介護度 3	要介護度 4	要介護度 5
介護費自己負担額		8,014	8,902	9,801	10,667	11,510
1割負担(A)		802	891	981	1,067	1,151
多床室滞在費 自己負担額 (B1)	第1段階	0				
	第2段階	430				
	第3段階					
	第4段階	1,150				
プライバシー化 半個室利用滞在費 自己負担額(B2)	第1段階	0				
	第2段階	430				
	第3段階					
	第4段階	1,860				
個室滞在費 自己負担額 (B3)	第1段階	380				
	第2段階	480				
	第3段階	880				
	第4段階	2,570				
食費 自己負担額 (C)	第1段階	300				
	第2段階	600				
	第3段階①	1,000				
	第3段階②	1,300				
	第4段階	1,800				
多床室利用 負担額合計 (A)+(B1)+(C)	第1段階	1,102	1,191	1,281	1,367	1,451
	第2段階	1,832	1,921	2,011	2,097	2,181
	第3段階①	2,232	2,321	2,411	2,497	2,581
	第3段階②	2,532	2,621	2,711	2,797	2,881
	第4段階	3,752	3,841	3,931	4,017	4,101
プライバシー化 半個室利用合計額 (A)+(B2)+(C)	第1段階	1,102	1,191	1,281	1,367	1,451
	第2段階	1,832	1,921	2,011	2,097	2,181
	第3段階①	2,232	2,321	2,411	2,497	2,581
	第3段階②	2,532	2,621	2,711	2,797	2,881
	第4段階	4,462	4,551	4,641	4,727	4,811
個室利用 負担額合計 (A)+(B3)+(C)	第1段階	1,482	1,571	1,661	1,747	1,831
	第2段階	1,882	1,971	2,061	2,147	2,231
	第3段階①	2,682	2,771	2,861	2,947	3,031
	第3段階②	2,982	3,071	3,161	3,247	3,331
	第4段階	5,172	5,261	5,351	5,437	5,521

※ 1) 上記の利用料金

機能訓練加算、看護体制加算Ⅰ・Ⅱ、サービス提供加算Ⅰ、処遇改善加算Ⅰ

(基本単位数に8.3%を上乗せする単位数) (基本単位数に2.7%を上乗せする単位数)
が含まれています。

2) その他以下の対象となる方には別途単位数が加算されます。(1単位11.1円)

①療養食加算1食につき8単位1日3回まで

②在宅中重度者受入加算413単位

3) ①②は処遇改善加算、特定処遇改善加算の対象です。

・単位：円

・端数処理及び体制に係る加算の関係で、利用日数により数円単位の増減があります。

従って1日利用当り費用目安に利用日数を乗じた金額が実際のご請求額と、必ずしも一致しません。

・第4段階食費内訳 朝食473円、昼食727円、夕食600円

・その他送迎費片道 2,286円(229円 自己負担額)

(2) 実費サービス料金

以下サービス利用時の料金は全額自己負担となります。

・テレビ貸出し料(電気代含む) 100円/日

・充電、その他電化製品使用料 100円/日

・美容カット 2,200円

4 短期入所生活介護ご利用の中止

(1) 利用開始予定日以前の中止

入所前に利用者のご都合でサービスを中止する場合、下記のキャンセル料がかかります。

- | | |
|--------------------------|--------|
| ・入所日の前日午後5時までにご連絡いただいた場合 | 無料 |
| ・入所日の前日午後5時までにご連絡がなかった場合 | 1泊分の食費 |

(2) 利用期間中の中止

以下の事由に該当する場合、利用期間中でもサービスを中止し、退所していただく場合があります。

- ・利用者が中途退所を希望した場合
- ・入所日の健康チェックの結果、体調が悪かった場合
- ・利用中に体調が悪くなった場合
- ・他の利用者の生命または健康に重大な影響をあたえる行為があった場合

上記の場合で、必要な場合は、ご家族または緊急連絡先へ連絡します。また、主治の医師に連絡を取る等必要な措置を行います。料金は退所日までの日数を基準に計算します。

※夜間休日に救急対応となった時に実費費用が発生する場合があります。

- ・搬送後苑に戻る時の送迎費(寝台車利用)
- ・付き添い対応をした職員の苑までの交通費 等