

短期入所のご案内

○利用対象者

- ・介護保険の認定結果が、要支援1・2、要介護1・2・3・4・5の方

○短期入所の申し込み

- ・担当の介護支援専門員にご相談をください
利用期間（日時）○日～○日まで
自宅までの送迎の有無
- ・現在の状況について聞き取り調査を行います。

○短期入所の利用の決定について

- ・かかりつけ医の診断書（必要に応じ春庵の協力病院である上村病院での診察の結果）やお部屋の都合を考慮して利用決定を行います。

○短期入所の手続き

- ・利用契約を行います。→施設サービスの概要及び重要事項の説明を行いません。
- ・各保険証を提出して頂きます。（介護保険被保険者証・後期高齢者医療保険証）
- ・原爆手帳、身体障害者手帳、特定疾患医療受給者証などの手帳をお持ちの方は確認をさせて頂きます。
- ・利用前に担当ケアマネージャー主催により各部署の担当職員とサービス担当者会議を行います。（ご自宅で行うか、施設内で行うかはご利用者様やケアマネージャーと協議の上決定します。）

○短期入所に必要なもの

- ・服用中のお薬は、ご利用期間分を必ずお持ちください。
また、お薬の説明書も一緒に持参をお願いします。
- ・タオル(洗面用) 2～3枚 ・肌着 3～4枚 ・パンツ 3～4枚
- ・上着 3～4枚 ・ズボン 3～4枚 ・靴下 2～3枚
- ・パジャマ 1～2組
- ・歯ブラシ ・義歯入れ ・入れ歯洗浄剤
- ・ごはん茶碗、湯のみ、箸（自助具等）←長期利用時等、必要に応じて。
※その他各自必要なものは随時揃えてください。その際はユニット職員へ申し出下さい。
※オムツ・洗濯は利用料に含まれております。

- ※すべての所持品は必ず**記名**をお願いします。
- ※貴重品の持ち込みはご遠慮願います。

○短期入所利用時の注意

- ・面会は予約制で14：30～15：30です。（感染状況によりますので、事前にご確認ください。）
- ・ショートステイ期間中の病院受診は緊急、特別な場合を除き難しくなっております。

○利用料金について

		要支援 1	要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
基本部分	①併設型ユニット型短期入所生活介護(I)	5,290円	6,560円	7,040円	7,720円	8,470円	9,180円	9,870円
	②①のうち介護保険給付額	4,761円	5,904円	6,336円	6,948円	7,623円	8,262円	8,883円
	③自己負担額(1割)(①-②)	529円	656円	704円	772円	847円	918円	987円
	④サービス提供体制加算Ⅱ			180円	(自己負担額(1割)18円)			
	⑤看護体制加算Ⅰ			40円	(自己負担額(1割)4円)			
	⑥看護体制加算Ⅱ			80円	(自己負担額(1割)8円)			
	⑦夜勤職員配置加算Ⅱ			180円	(自己負担額(1割)18円)			
	自己負担額合計(1割)③+④+⑤+⑥+⑦/日	559円	686円	752円	820円	895円	966円	1,035円

○上記各種加算については事業所の体制により算定の可否が決まりますので、実際には加算を行わない場合もあります。

※自己負担の割合については、介護保険負担割合証(1割~3割)に基づきご負担いただきます。

※職員処遇改善関連

① ~令和6年5月

介護職員処遇改善加算(I): 利用者負担総額(介護サービスの1割分)×8.3%
 介護職員等特定処遇改善加算(I): 利用者負担総額(介護サービスの1割分)×2.7%
 介護職員等ベースアップ等支援加算: 利用者負担総額(介護サービスの1割分)×1.6%

② 令和6年6月~

(新加算)介護職員等処遇改善加算(I): 利用者負担総額(介護サービスの1割分)×14.0%

※送迎加算→利用者の居宅と当該事業所との間の送迎を行った場合 184円/片道

※医療連携強化加算 58円/日

※緊急短期入所受入加算 90円/日

※長期利用の場合

① 31日~60日 Δ30円/日

② 61日~ ※給付適正化により、入所と同じ単位数となります

(食費に要する費用)

食費の区分	負担限度額認定証に記載されている額			通常 第4段階
	第1段階	第2段階	第3段階	
	300円/日	390円/日	①1000円/日 ②1300円/日	1700円/日

(滞在費に要する費用)

滞在費の区分	負担限度額認定証に記載されている額			通常 第4段階
	第1段階	第2段階	第3段階	
	820円/日	820円/日	1310円/日	2500円/日

※電化製品をお持ちの際は1点につき50円/日のご負担となります。



〒849-0931

佐賀市鍋島町大字蛸久1313番地

社会福祉法人 春陽会 特別養護老人ホーム 春庵

TEL 0952-31-0711

FAX 0952-31-0721

【併設事業所】

- ・特別養護老人ホーム 春庵
- ・居宅支援事業所 春庵
- ・通所介護 春庵
- ・訪問介護 春庵

【協力病院】

- ・医療法人 春陽会 うえむら病院