

緊急ショート利用について

2019年10月作成

事業所番号2692900091
看護多機能施設 すみれ

ご利用内容

<p>ご利用条件</p>	<ul style="list-style-type: none"> ●要介護1～5の認定を受けられた方で、且つ八幡市に住民登録の方 ●利用者の状態や利用者の家族等の事情により、指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員が、緊急に利用することが必要と認めた場合であって、指定看護小規模多機能型居宅事業所の介護支援専門員が当該指定看護小規模多機能型居宅介護事業所の登録者に対する指定看護小規模多機能型居宅介護の提供に支障がないと認めた場合。 利用開始にあたって、あらかじめ7日以内（利用者の日常生活上の世話を行う家族等の疾病等やむを得ない事情がある場合は14日以内）の利用期間を定める。 																								
<p>営業日</p>	<p>365日</p>																								
<p>日額費用</p>	<p>要介護度に応じた介護度別単位（単位）《地域単価 10.33%》</p> <ul style="list-style-type: none"> ●要介護1 568単位 ●要介護2 635単位 ●要介護3 703単位 ●要介護4 770単位 ●要介護5 836単位 <table border="1" data-bbox="323 1176 1455 1301"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th>単位</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ 短期利用の場合</td> <td>21単位/日</td> </tr> </tbody> </table> <p>その他 介護保険内の 加算項目 (1ヶ月につき)</p> <table border="1" data-bbox="323 1335 1455 1476"> <thead> <tr> <th>項目</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>介護職員処遇改善加算（Ⅰ）</td> <td>介護保険利用料総額に対して10.2%</td> </tr> <tr> <td>介護職員等特定処遇加算（Ⅰ）</td> <td>介護保険利用料総額に対して1.5%</td> </tr> </tbody> </table>		項目	単位	サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ 短期利用の場合	21単位/日	項目		介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険利用料総額に対して10.2%	介護職員等特定処遇加算（Ⅰ）	介護保険利用料総額に対して1.5%													
項目	単位																								
サービス提供体制強化加算（Ⅰ）イ 短期利用の場合	21単位/日																								
項目																									
介護職員処遇改善加算（Ⅰ）	介護保険利用料総額に対して10.2%																								
介護職員等特定処遇加算（Ⅰ）	介護保険利用料総額に対して1.5%																								
<p>介護保険給付 対象外</p>	<table border="1"> <tr> <td>宿泊費</td> <td>3000円/泊</td> </tr> <tr> <td rowspan="4">食費</td> <td>朝 350円</td> </tr> <tr> <td>昼 650円</td> </tr> <tr> <td>夕 650円</td> </tr> <tr> <td>おやつ 120円</td> </tr> </table>	宿泊費	3000円/泊	食費	朝 350円	昼 650円	夕 650円	おやつ 120円	<table border="1"> <tr> <td>電気使用量</td> <td>60円/日（持ち込みの場合）</td> </tr> <tr> <td>洗濯代</td> <td>100円/日</td> </tr> <tr> <td>行事費</td> <td>実費</td> </tr> <tr> <td>レクリエーション材料費</td> <td>実費</td> </tr> <tr> <td>紙おむつ代</td> <td>140円/枚</td> </tr> <tr> <td>リハビリパンツ代</td> <td>120円/枚</td> </tr> <tr> <td>尿取りパッド代</td> <td>50円/枚</td> </tr> <tr> <td>生活必需品</td> <td>実費</td> </tr> </table>	電気使用量	60円/日（持ち込みの場合）	洗濯代	100円/日	行事費	実費	レクリエーション材料費	実費	紙おむつ代	140円/枚	リハビリパンツ代	120円/枚	尿取りパッド代	50円/枚	生活必需品	実費
宿泊費	3000円/泊																								
食費	朝 350円																								
	昼 650円																								
	夕 650円																								
	おやつ 120円																								
電気使用量	60円/日（持ち込みの場合）																								
洗濯代	100円/日																								
行事費	実費																								
レクリエーション材料費	実費																								
紙おむつ代	140円/枚																								
リハビリパンツ代	120円/枚																								
尿取りパッド代	50円/枚																								
生活必需品	実費																								
<p>協力医療機関 及び施設</p>	<p>医療法人社団医泉会小川医院 医療法人昭洋会中村診療所 社会医療法人美杉会みのやま病院 中村歯科診療所</p>																								