

ミドルステイのご案内

ミドルステイとは・・・

通常の入居契約とは異なり、3 か月間を限度とした入居契約となります。短期間でのご入居となりますので、居室内の家具や寝具は当施設でご用意させて頂いております。通常の入居契約と同様に介護保険外の有料でのサービスも受けることが可能です。「冬期間だけでも入居したい。」「いきなり通常の契約では不安。まずは、一定期間だけでも入居してから決めたい。」等等、様々なご要望にお応えできる大変便利なお契約となっております。

また入居費用も 11 万円※～となっております、お手頃な料金設定となっております。（※介護度等による）

（※詳しい料金については、裏面をご覧ください。）



悠々と素敵な時間を過ごしてみませんか？



～ご入居の際に必要な持ち物について～

家具や寝具は当施設で、ご用意させて頂いておりますが、以下のものは、ご入居者様でご用意をお願い致します。

- ・着替えの下着や衣類（オムツも含む）
- ・トイレ掃除道具、洗濯洗剤等の日用品
- ・バスタオル・フェイスタオルなどのタオル類
- ・歯ブラシや歯磨き粉、義歯用コップなどの洗面道具
- ・ティッシュペーパーやトイレットペーパー等の日用品
- ・シャンプー・リンス、ボディソープなどの入浴用品

※詳しくは相談員へお尋ね下さい。



利用料金一覧表

(1) 基本料月料

以下の料金表によって、ご利用者の介護度に応じた賃料及び利用料をお支払いください。

	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	
負担金（介護保険給付）	5,430	9,300	16,080	18,060	20,130	22,050	24,120	
夜間看護体制加算	—	—	300	300	300	300	300	
医療連携加算	80	80	80	80	80	80	80	
サービス提供体制強化加算 I イ	540	540	540	540	540	540	540	
生活機能向上連携加算	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	
口腔衛生管理体制加算	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	
栄養スクリーニング加算	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	
看取り介護加算	—	—	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	
退院・退所時連携加算	—	—	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	対象者のみ	
介護職員処遇改善加算 I	496	813	1,394	1,556	1,726	1,884	2,053	
介護職員等特定処遇改善加算 I	109	179	306	342	379	413	451	
① 介護保険合計	6,655 (1割)	10,912 (1割)	18,700 (1割)	20,878 (1割)	23,155 (1割)	25,267 (1割)	27,544 (1割)	
居住費	30,000 円							
食費	45,000 円（治療食は別途負担）							
暖房費	10,000 円（10月～4月）							
② 基本料金合計	☉75,000 円		☼85,000 円					
③ 家賃	部屋タイプ	m ²	畳	キッチン・トイレ	2階	3階	家賃	
	Aタイプ	20.29	12.50	有	19室	23室	30,000 円	
総合計 (①+②+③) ※夏期間	部屋タイプ	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
	(1割)	111,655 円	115,912 円	123,700 円	125,878 円	128,155 円	130,267 円	132,544 円
	Aタイプ (2割)	118,310 円	126,824 円	142,400 円	146,756 円	151,310 円	155,534 円	160,088 円
	(3割)	124,965 円	137,736 円	161,100 円	167,634 円	174,465 円	180,801 円	187,632 円

☆上記の金額は、1ヶ月30日にて算定しております。

☆上記の総合計金額は夏期間の料金となります。冬期間（10月～4月）は暖房費（10,000円）が加算されます。

☆介護保険負担分、家賃以外の金額に消費税がかかります。

☆電話料金、NHK受信料等は実費負担で個人契約となります。

☆入居中、自立となった場合の介護保険サービス利用料は無料となります。

◎毎月負担していただく基本の利用料金は上記の合計金額になりますが、その他に個人の希望等による特別なサービスを提供させていただく場合につきましては、下記の利用料金を負担していただく事になります。

(2) 個人の希望等による利用料

個別の外出介助に伴う費用

輪厚三愛病院以外への通院付添い、入退院時の付添い	30分 500円（※税別）（但し、それに伴う交通費は実費負担とする）
外出介助	1時間 1,500円（※税別）（但し、それに伴う交通費は実費負担とする）

日常生活上の便宜に要する費用

外出代行（買い物）	1回 500円（※税別）（近郊のお店で日用品等）
居室清掃	週1回は介護報酬内、週2回以上は30分500円（※税別）
入浴介助	週2回は介護報酬内、週3回以上は1回1,500円（※税別）
日常の洗濯	洗濯機・乾燥機使用料は無料、職員による洗濯は1回500円（※税別）
食事（嗜好品、外来者食事等）	実費負担
理・美容	実費負担
健康管理（受診、訪問診療、処方薬等）	実費負担
レクリエーション、行事等	一部実費負担（内容により）
日用品費（石鹸、洗剤、ティッシュ、おむつ代等）	実費負担