

介護保険証をお持ちの方で、要支援1以上と認定されている方が対象となります

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護

介護保険事業所番号 0670800499 定員 16名

お問合せは
こちら



0234-92-3355

事業所コンセプト

ご利用者にご自宅
同様の暮らしの継続と
心身の安定が図られる
よう支援していきます



こんな不安や悩みはありませんか？

- 冠婚葬祭で、介護することができない
- 旅行に出かけたいけれども、一人にしておくのは不安
- 病気で一時的に介護ができない
- 介護疲れで、少し体を休めたい ... など

お申し込みは...

担当ケアマネジャーを
通じてご連絡下さい

ユニット型とは？

個室のお部屋で、プライバシーが
維持された生活空間が確保できます。
少人数(10人以下)で、一つのグループ
となり、家庭的な雰囲気の中で生活
をしていただけます。



介護保険事業所番号 0670801752

定員 3名

お問合せは
こちら



0234-92-3371

一日の流れ



- | | |
|-------|--------------|
| 7:30 | 起床 |
| 8:30 | 朝食 |
| 10:00 | お茶の時間・健康チェック |
| 11:00 | 体操の時間 |
| 12:30 | 昼食 |
| 14:00 | 入浴・アクティビティ |
| | 学習療法 |
| 15:00 | おやつ・お茶の時間 |
| 18:00 | 夕食 |
| 20:00 | 就寝 |



ご家族も
ご利用者も
みんな笑顔に！





第1段階	・生活保護を受けている方・老齢福祉年金受給者で世帯全員が市民税非課税の方
第2段階	・世帯全員が市民税非課税の方・本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が80万円以下の方
第3段階①	・世帯全員が市民税非課税の方・本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が120万円以下の方
第3段階②	・世帯全員が市民税非課税の方・本人の合計所得金額と課税年金収入の合計が120万円以上の方
第4段階	・本人又は世帯内のどなたかが市民税を課税されている方
第4段階以上	・現役並み所得者に相当する第1号被保険者(65歳以上の方)がいる世帯の方

【ショートステイ】

(単位:円)

介護度	利用者負担段階	居住費		食費	日額合計	
		多床室	従来型個室		多床室	従来型個室
要支援1	第1段階	0	320	300	746	1,066
	第2段階		420	600	1,416	1,466
	第3段階①	446	370	1,000	1,816	2,266
	第3段階②		820	1,300	2,116	2,566
	第4段階		855	1,171	1,445	2,746
	第4段階以上			1,542		3,433
要支援2	第1段階	0	320	300	855	1,175
	第2段階		420	600	1,525	1,575
	第3段階①	555	370	820	1,000	1,925
	第3段階②			1,300	2,225	2,675
	第4段階		855	1,171	1,445	2,855
	第4段階以上			1,542		3,542
要介護1	第1段階	0	320	300	896	1,216
	第2段階		420	600	1,566	1,616
	第3段階①	596	370	820	1,000	1,966
	第3段階②			1,300	2,266	2,716
	第4段階		855	1,171	1,445	2,896
	第4段階以上			1,542		3,583
要介護2	第1段階	0	320	300	965	1,285
	第2段階		420	600	1,635	1,685
	第3段階①	665	370	820	1,000	2,035
	第3段階②			1,300	2,335	2,785
	第4段階		855	1,171	1,445	2,965
	第4段階以上			1,542		3,652
要介護3	第1段階	0	320	300	1,037	1,357
	第2段階		420	600	1,707	1,757
	第3段階①	737	370	820	1,000	2,107
	第3段階②			1,300	2,407	2,857
	第4段階		855	1,171	1,445	3,037
	第4段階以上			1,542		3,724
要介護4	第1段階	0	320	300	1,106	1,426
	第2段階		420	600	1,776	1,826
	第3段階①	806	370	820	1,000	2,176
	第3段階②			1,300	2,476	2,926
	第4段階		855	1,171	1,445	3,106
	第4段階以上			1,542		3,793
要介護5	第1段階	0	320	300	1,174	1,494
	第2段階		420	600	1,844	1,894
	第3段階①	874	370	820	1,000	2,244
	第3段階②			1,300	2,544	2,994
	第4段階		855	1,171	1,445	3,174
	第4段階以上			1,542		3,861

【ユニット型ショートステイ】

(単位:円)

介護度	利用者負担段階	1割負担分	居住費	食費	日額合計
要支援1	第1段階		820	300	1,643
	第2段階			600	1,943
	第3段階①	523	1,310	1,000	2,833
	第3段階②			1,300	3,133
	第4段階		2,006	1,445	3,974
	第4段階以上				
要支援2	第1段階		820	300	1,769
	第2段階			600	2,069
	第3段階①	649	1,310	1,000	2,959
	第3段階②			1,300	3,259
	第4段階		2,006	1,445	4,100
	第4段階以上				
要介護1	第1段階		820	300	1,816
	第2段階			600	2,116
	第3段階①	696	1,310	1,000	3,006
	第3段階②			1,300	3,306
	第4段階		2,006	1,445	4,147
	第4段階以上				
要介護2	第1段階		820	300	1,884
	第2段階			600	2,184
	第3段階①	764	1,310	1,000	3,074
	第3段階②			1,300	3,374
	第4段階		2,006	1,445	4,215
	第4段階以上				
要介護3	第1段階		820	300	1,958
	第2段階			600	2,258
	第3段階①	838	1,310	1,000	3,148
	第3段階②			1,300	3,448
	第4段階		2,006	1,445	4,289
	第4段階以上				
要介護4	第1段階		820	300	2,028
	第2段階			600	2,328
	第3段階①	908	1,310	1,000	3,218
	第3段階②			1,300	3,518
	第4段階		2,006	1,445	4,359
	第4段階以上				
要介護5	第1段階		820	300	2,096
	第2段階			600	2,396
	第3段階①	976	1,310	1,000	3,286
	第3段階②			1,300	3,586
	第4段階		2,006	1,445	4,427
	第4段階以上				

【ご利用者の状態や職員体制により加算されるサービス】

(単位:円)

加算科目	金額	加算科目	金額
送迎加算(片道)	184/日	夜勤職員配置加算(IV)	20/日
療養食加算	8/回	機能訓練体制加算	12/日
認知症行動・心理症状緊急対応加算	200/日	個別機能訓練加算	56/日
若年性認知症利用者受入加算	120/日	個別機能訓練加算を算定していない場合	200/月
緊急短期入所受入加算	90/日	個別機能訓練加算を算定している場合	100/月
医療連携強化加算	58/日	認知症専門ケア加算(I)	3/日
在宅看護体制加算(I)	421/日	認知症専門ケア加算(II)	4/日
中重度看護体制加算(II)	417/日	サービス提供体制強化加算(I)	22/日
者受入看護体制加算(I・II)	413/日	サービス提供体制強化加算(II)	18/日
看護体制加算算定なし	425/日	サービス提供体制強化加算(III)	6/日
夜勤職員配置加算(I)	13/日	看護体制加算(I)	4/日
夜勤職員配置加算(II)	18/日	看護体制加算(II)	8/日
夜勤職員配置加算(III)	16/日	看護体制加算(III)イ	12/日

【介護保険外費用】※1

(単位:円)

項目	金額
電気代(1日あたり51円)	1,530/月
出張理髪サービス(不定期)	2,000/日

※1 介護保険外費用は変更になる場合があります。

お問合せは

℡ 92-3355

ライフケア黒森

Q.検索