

おうよう園ショートステイ 利用のご案内



短期入所生活介護(ショートステイ)とは要介護状況にある方に必要な期間だけ入所して頂き、食事、排泄、入浴等日常生活の介護を行うサービスです。ご家庭にいる時と同じ気分で、安心して、安全に過ごして頂けるよう専門スタッフが的確なサービスをご提供致します。

* サービス内容

営業日	年中無休	サービス提供時間	24時間	電話受付時間	24時間対応
利用定員	2~4人部屋 2人部屋 個室(1名)	本館 3部屋(10名) 新館 4部屋(8名) 新館 32部屋(32名)	} 多床室となります。 個室となります。		
食事	食事は個人に合わせた時間に召し上がられます。居室、食堂より食事場所が選べます。 朝食 8時ごろ 昼食 12時ごろ 夕食 18時ごろ ご提供致します 1日 300~1,380円となっております。(負担限度額認定される方もあります)				
滞在費(住居代)	個室 1日あたり 320~1,150円 多床室 1日あたり 0 ~ 320円				
入浴	入退所時の入浴はもちろん、長期利用の方は基本的に週2回の入浴サービスが提供されます。 ご希望があれば毎日入浴も可能です(身体状況によります)				
排泄	適時にお客様個人に合わせた排泄誘導をします。 (Pパンツ・オムツ・パット・フラット・介護ウエット代は保険サービス料に含まれております)				
アクティビティ	音楽に合わせてのセラバンド運動・マッサージ機・平行棒を使用したの簡単な歩行など、お客様に合わせた個別の機能訓練も提供しております。				
主な行事	毎月の誕生会、季節ごとの行事を随時、行っております。 (外出でショッピング・ドライブなども・・・)				

* ご利用手順

○ 担当ケアマネジャーに ご相談ください → CMと担当スタッフが 日程を調整します。 → 担当スタッフが 料金などの説明 を致します。 → 施設と契約書を 交じます。 → ショート利用 開始となります

* 直接おうよう園に連絡を頂いても構いません! を致します。(保険証関係が必要)

* 携帯品(利用期間が1週間くらいの目安です)

保険証関係	介護保険被保険者証の1部コピーを持参、お願いします。 他、保険証類の持参は必要ありません。(契約時に確認させていただきます)			
衣類関係	品名	個数	品名	個数
	普段着上下	3組	下着上下	3組
	パジャマ(夜間着替えを行っております)	2組	靴下	3双
	バスタオル	2枚	小タオル	2枚
	タオルケット(必要な方)	2枚	毛布など(冬季期間)	1枚
洗面道具	歯ブラシ・歯磨きチューブ(食後に口腔ケアをおこなっております)		コップ・湯のみ	電気髭剃り(男性)
お薬	定時内服薬	外用薬(湿布・軟膏・点眼薬等)	履物スリッパ・シューズ(はきなれているもの)	

* 洗濯 衣類等の洗濯は業者が、家族対応となりますので、契約時に希望をお知らせ下さい。

・業者洗濯の場合は 330円/Kg となります。・家族洗濯の場合はお持ち頂く衣類の量を調整ください。

* お問い合わせ先 介護老人福祉施設 おうよう園 ショートステイ

住所 弘前市城南5丁目13-15

電話 38-0406 FAX 33-6766



短期入所生活介護Ⅰ 従来型個室

第一段階（生活保護世帯、高齢福祉年金受給者世帯）

施設利用料		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
保険適用	施設サービス費	464	577	621	692	762	833	903
	機能訓練指導加算	12	12	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算			13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6	6	6
食事	食事代	300	300	300	300	300	300	300
住居	滞在費	320	320	320	320	320	320	320
合計(1日)		1,102	1,215	1,284	1,355	1,425	1,496	1,566
限度日数合計		11,020	20,655	30,816	35,230	42,750	44,880	46,980
高額申請後差額(-15,000)		0	0	936	4,110	9,150	11,280	13,380
合計(高額申請後)		11,020	20,655	29,880	31,120	33,600	33,600	33,600

第二段階（年間収入80万円未満世帯）

施設利用料		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
保険適用	施設サービス費	464	577	621	692	762	833	903
	機能訓練指導加算	12	12	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算			13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6	6	6
食事	食事代	390	390	390	390	390	390	390
住居	滞在費	420	420	420	420	420	420	420
合計(1日)		1,292	1,405	1,474	1,545	1,615	1,686	1,756
限度日数合計		12,920	23,885	35,376	40,170	48,450	50,580	52,680
高額申請後差額(-15,000)		0	0	936	4,110	9,150	11,280	13,380
合計(高額申請後)		12,920	23,885	34,440	36,060	39,300	39,300	39,300

第三段階（年間収入80万以上～266万未満世帯）

施設利用料		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
保険適用	施設サービス費	464	577	621	692	762	833	903
	機能訓練指導加算	12	12	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算			13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6	6	6
食事	食事代	650	650	650	650	650	650	650
住居	滞在費	820	820	820	820	820	820	820
合計(1日)		1,952	2,065	2,134	2,205	2,275	2,346	2,416
限度日数合計		19,520	35,105	51,216	57,330	68,250	70,380	72,480
高額申請後差額(-24,600)		0	0	0	0	0	1,680	3,780
合計(高額申請後)		19,520	35,105	51,216	57,330	68,250	68,700	68,700

第四段階（年間収入266万以上世帯）

施設利用料		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
保険適用	施設サービス費	464	577	621	692	762	833	903
	機能訓練指導加算	12	12	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算			13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6	6	6
食事	食事代	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
住居	滞在費	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150	1,150
合計(1日)		3,012	3,125	3,194	3,265	3,335	3,406	3,476
限度日数合計		30,120	53,125	76,656	84,890	100,050	102,180	104,280

*送迎費は片道184点です。 *食費は標準負担額で1,380円で、1食当たり460円です。

*緊急時短期入所ネットワーク加算…50/日

短期入所生活介護Ⅱ 多床室

第一段階（生活保護世帯、老齢福祉年金受給者世帯）

施設利用料		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
保険適用	施設サービス費	514	633	703	774	844	915	985
	機能訓練指導加算	12	12	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算			13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6	6	6
食事	食事代	300	300	300	300	300	300	300
住居	滞在費	0	0	0	0	0	0	0
合計(1日)		832	951	1,046	1,117	1,187	1,258	1,328
限度日数合計		7,488	14,265	23,012	25,691	35,610	37,740	39,840
高額申請後差額(-15,000)		0	0	1,412	3,791	11,610	13,740	15,840
合計(高額申請後)		7,488	14,265	21,600	21,900	24,000	24,000	24,000

第二段階（年間収入80万円未満世帯）

施設利用料		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
保険適用	施設サービス費	514	633	703	774	844	915	985
	機能訓練指導加算	12	12	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算			13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6	6	6
食事	食事代	390	390	390	390	390	390	390
住居	滞在費	320	320	320	320	320	320	320
合計(1日)		1,242	1,361	1,456	1,527	1,597	1,668	1,738
限度日数合計		11,178	20,415	32,032	35,121	47,910	50,040	52,140
高額申請後差額(-15,000)		0	0	1,412	3,791	11,610	13,740	15,840
合計(高額申請後)		11,178	20,415	30,620	31,330	36,300	36,300	36,300

第三段階（年間収入80万以上～266万未満世帯）

施設利用料		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
保険適用	施設サービス費	514	633	703	774	844	915	985
	機能訓練指導加算	12	12	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算			13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6	6	6
食事	食事代	650	650	650	650	650	650	650
住居	滞在費	320	320	320	320	320	320	320
合計(1日)		1,502	1,621	1,716	1,787	1,857	1,928	1,998
限度日数合計		13,518	24,315	37,752	41,101	55,710	57,840	59,940
高額申請後差額(-24,600)		0	0	0	0	2,010	4,140	6,240
合計(高額申請後)		13,518	24,315	37,752	41,101	53,700	53,700	53,700

第四段階（年間収入266万以上世帯）

施設利用料		要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
保険適用	施設サービス費	514	633	703	774	844	915	985
	機能訓練指導加算	12	12	12	12	12	12	12
	夜勤職員配置加算			13	13	13	13	13
	看護体制加算Ⅰ・Ⅱ			12	12	12	12	12
	サービス提供体制加算Ⅱ	6	6	6	6	6	6	6
食事	食事代	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380	1,380
住居	滞在費	320	320	320	320	320	320	320
合計(1日)		2,232	2,351	2,446	2,517	2,587	2,658	2,728
限度日数合計		20,088	35,265	53,812	57,891	77,610	79,740	81,840

介護度	要支援1	要支援2	介護度1	介護度2	介護度3	介護度4	介護度5
限度額	4,900	10,400	16,580	19,480	26,750	30,600	35,830
限度額内日数(個室)	10日	17日	24日	26日	30日	30日	30日
限度額内日数(多床室)	9日	15日	22日	23日	30日	30日	30日