		夜間勤務条件基準	基準型	
		職員の欠員による減算の状況	無し	
短期入所生活介護		機能訓練指導体制	無し	
		個別機能訓練体制	無し	
	併設・空床型ユニット型(I)	夜勤職員配置加算	有り 加算Ⅱ	216119
		認知症専門ケア加算	無し	
		認知症緊急対応加算	無し	
		若年性認知症利用者受入加算	無し	
		送迎体制	有り	219200
		医療連携強化加算	無し	
		高齢者虐待防止措置実施の有無	基準型	
		業務継続計画策定の有無	基準型	
		看取り連携体制加算	無し	
		口腔連携強化加算	無し	
		生産性向上推進体制加算	無し	
		緊急短期入所受入加算	有り	216282
		サービス提供体制強化加算	有り 加算Ⅱ	216100
		生活機能向上連携加算	無し	
		在宅中重度者受入加算	無し	
		共生型サービスの提供	無し	
		生活相談員配置等加算	無し	
		介護職員処遇改善加算	加算Ⅱ	216107
		割引率	無し	
介護予防 短期入所生活介護	併設・空床型ユニット型(I)	夜間勤務条件基準	基準型	
		職員の欠員による減算の状況	無し	
		機能訓練指導体制	無し	
		認知症専門ケア加算	無し	
		認知症緊急対応加算	無し	
		若年性認知症利用者受入加算	無し	
		高齢者虐待防止措置実施の有無	基準型	
		業務継続計画策定の有無	基準型	
		口腔連携強化加算	無し	
		生産性向上推進体制加算	無し	
		送迎体制	有り	249200
		サービス提供体制強化加算	有り 加算Ⅱ	216101
		生活機能向上連携加算	無し	
		共生型サービスの提供	無し	
		生活相談員配置等加算	無し	
		介護職員処遇改善加算	加算Ⅱ	246107
		割引率	無し	

事業所名称:特別養護老人ホーム アリオン 事業所番号:2776302164 堺市西区浜寺石津町西1-2-7

TEL: 072-245-9640 fax:072-245-9495

滞在費•食費

E-mail:arion\_pegasus@mist.ocn.ne.jp

	滞在費 (1日につき)	食費 (1日につき)		
第4段階	2,066円	朝食費318円 昼食費520円 おやつ代102円 夕食費505円		
		1, 445円		
第3段階	1,370円	1,300円 or 1,000円		
第2段階	880円	600円		
第1段階	880円	300円		

○介護保険負担限度額認定証の提示を頂ければ、証の記載金額が限度額になります。)

地域単価:10.55円