料金表

介護保険給付費(法定代理受領サービス費)

【併設型短期入所生活介護費(Ⅱ)多床室】(1日につき)

	費用総額	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要介護 1	6,030円	603円	1, 206円	1,809円
要介護 2	6, 720円	672円	1, 344円	2, 016円
要介護3	7, 450円	745円	1, 490円	2, 235円
要介護4	8, 150円	815円	1,630円	2, 445円
要介護 5	8,840円	884円	1, 768円	2, 652円

加算要素	費用総額	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
*送迎加算(片道につき)	1, 840円	184円	368円	552円
* サービス提供体制強化加算 (I)	220円	22円	44円	66円
* 看取り連携体制加算	640円	64円	128円	192円
* 緊急短期入所受入加算	900円	90円	180円	270円
* 生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	100円	10円	20円	30円
*介護職員等処遇改善加算(I)	所定単位数の140/1000			

介護保険給付外サービス(個人負担額)

(1日あたり)

		(1 H 0) / 2 9 /
	滞在費(多床室)	食費
基準費用額	915円	1445円
利用者負担第1段階	0円	300円
利用者負担第2段階	430円	600円
利用者負担第3段階①	430円	1,000円
利用者負担第3段階②	430円	1, 300円

※食費は朝食405円、昼食520円、夕食520円の設定です。1日あたりの食費は提供した食事分となります。

事業実施区域外若しくは特別な送迎 38円/km

料金表

介護予防短期入所生活介護費(法定代理受領サービス費)

【併設型短期入所生活介護費 (Ⅱ) 多床室】(1日につき)

	費用総額	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
要支援 1	4, 510円	451円	902円	1, 353円
要支援 2	5, 610円	561円	1, 122円	1, 683円

加算要素	費用総額	自己負担額(1割)	自己負担額(2割)	自己負担額(3割)
*送迎加算(片道につき)	1,840円	184円	368円	552円
*サービス提供体制強化加算(I)イ	220円	22円	44円	66円
* 生産性向上推進体制加算 (Ⅱ)	100円	10円	20円	30円
*介護職員等処遇改善加算 (I)		所定単位数	の140/1000)

介護保険給付外サービス(個人負担額)

(1日あたり)

		(1 B 65/12 7 /
	滞在費(多床室)	食費
基準費用額	915円	1445円
利用者負担第1段階	0円	300円
利用者負担第2段階	430円	600円
利用者負担第3段階①	430円	1,000円
利用者負担第3段階②	430円	1, 300円

※食費は朝食405円、昼食520円、夕食520円の設定です。1日あたりの食費は提供した食事分となります。

事業実施区域外若しくは特別な送迎	38円╱km
• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	