

## 別紙1

## 料 金 表

## 1. 介護給付サービスによる料金（重要事項説明書）

〈ユニット型個室短期入所生活介護〉 ※1割負担の場合

1日当たり

		要支援 1	要支援 2
サービス利用に係る 自己負担金		514円	638円
機能訓練加算		12円	
サービス提供体制加算Ⅰイ		18円	
送迎加算（必要な方）		184円（片道あたり）	
療養食加算（必要な方）		8円（1食あたり）	
緊急短期入所受入加算 （必要な方）		90円	
若年性認知症受け入れ加算 （必要な方）		120円	
認知症の行動・心理症状への 対応加算（必要な方）		200円	
介護職員処遇改善加算Ⅰ		介護保険負担額の8.3%相当	
食費 自己負担額 （保険外）	食費	1日 1392円	
	負担限度 第3段階	上限1日	650円
	負担限度 第2段階	上限1日	390円
	負担限度 第1段階	上限1日	300円
		朝食：302円 昼食：602円 夕食：488円	
居住費 自己負担額 （保険外）	居住費	2006円	
	負担限度 第3段階	1310円	
	負担限度 第2段階	820円	
	負担限度 第1段階	820円	

R2.5.1

※介護保険からの給付額に変更があった場合、変更された額に合わせて負担額を変更します。

※特別室にかかる部屋代(1日100円)や各種証明書を頂く場合があります。