## 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

					L.I-5		
		要支援			要支援		
			1			2	
サービス利用に係る				529円		6 5 6 円	
自己負担金							
機能訓練加算			12円(1日に付き)				
サービス提供体制加算 I			22円(1日に付き)				
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			0.0円 (1.ロ)ァ(キ)				
(必要な方)			90円(1日に付き)				
若年性認知症受け入れ加算(必			120円(1日に付き)				
要な方)							
長期利用者提供減算(30 日超			△ 30円(1日に付き)				
え)							
認知症の行動・心理症状への対			200円(1日に付き)				
応加算(必要な方)							
介護職員等処遇改善加算I			介護保険負担額の14.0%相当				
	基準費用額		1 日	1,580円			
(保険外) 食費	負担限度額	第3段階②	上限1日	1,300円		朝食:340円 昼食:690円	
		第3段階①	上限1日	1,000円			
		第2段階	上限1日	600円		夕食:550円	
		第1段階	上限1日	300円			
	基準費用額		2,300円				
(保険外) 居住費	負担限度額	第3段階②	1,370円				
		第3段階①	1,370円				
		第2段階	880円				
		第1段階	880円				
L	1	1					

R6.11.1

<sup>※</sup>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。

<sup>※</sup>特別室にかかる部屋代(1日100円)や各種証明書料を頂く場合があります。