

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

		介護度 1	介護度 2	介護度 3	介護度 4	介護度 5
サービス利用に係る 自己負担金		684円	751円	824円	892円	959円
機能訓練加算		12円				
個別機能訓練加算		56円（個別）				
夜間職員配置加算Ⅳ		20円				
看護体制加算Ⅰ		4円				
看護体制加算Ⅱ		8円				
サービス提供体制加算Ⅰ		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			朝食：302円 昼食：602円 夕食：488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			
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)や各種証明書料を頂く場合があります。