

短期入所生活介護事業所利用料金予定表(眺葉園)

多床8床(R6. 8. 1~)

1. 介護保険適用部分(1割負担の場合)

単位:円(日額)

	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
短期入所生活介護費	451	561	603	672	745	815	884
夜勤職員配置加算(I)			13/日				
看護体制加算(I)(II)			12/日				
サービス提供体制強化加算	22/日						
機能訓練指導員加算	12/日						
介護職員等処遇改善加算I	所定単位数×14.0/100						
緊急短期入所受入加算	90/日(7日~14日を限度として算定)						
若年性認知症入所者受入加算	120/日						
送迎加算(片道)	184/片道						

※上記料金に送迎加算がプラスとなります。

※緊急短期入所受入加算又は若年性認知症入所者受入加算に該当した場合はプラスとなります。

2. 介護保険外料金

単位:円(日額)

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
	世帯全員が市町村民税非課税で、老齢福祉年金受給者又は生活保護受給者 預貯金額が一定額未満	世帯全員が市町村民税非課税で、合計所得金額+公的年金等収入額の合計が80万円以下 預貯金額が一定額未満	世帯全員が市町村民税非課税で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が80万円超120万円以下の場合 預貯金額が一定額未満	世帯全員が市町村民税非課税で、課税年金収入額と合計所得金額の合計が120万円超の場合 預貯金額が一定額未満	世帯員で市町村民税を納めている人がいる 本人自身が市町村民税を納めている 預貯金額が一定額未満
食費	300/日	600/日	1,000/日	1,300/日	朝食395 昼食720 夕食480
居住費	0/日	430/日	430/日	430/日	915/日
計	300/日	1,030/日	1,430/日	1,730/日	2,510/日

3. その他料金

- ①理容料 1回あたりの実費
- ②レクリエーション費用等の実費

※1+2+3の合計が1日あたりの利用料金の目安となります。