

## ユニット型併設型(介護予防) 短期入所生活介護 利用料金表

<別紙2-1>

平成27年8月現在(単位:円)

	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
ユニット型併設型(介護予防)短期入所生活介護	508	631	677	743	814	880	946
介護職員処遇改善加算I(5.9%)	30	37	40.0	44.0	48.0	52.0	56.0
<b>介護負担合計</b>	<b>538</b>	<b>668</b>	<b>717</b>	<b>787</b>	<b>862</b>	<b>932</b>	<b>1,002</b>

<b>食費/1日 (上限額)</b>	利用者負担 第1段階	300
	利用者負担 第2段階	390
	利用者負担 第3段階	650
	4段階または上記以外の方	1,380

(・朝食:380 ・昼食:500 ・夕食:500)

<b>居住費/1日</b>	利用者負担 第1段階	820
	利用者負担 第2段階	820
	利用者負担 第3段階	1,310
	4段階または上記以外の方	1,970

<b>日用品費</b>	1日あたり	100
-------------	-------	-----

<b>ご負担額 (1日)</b>	利用者負担 第1段階	1,758	1,888	1,937	2,007	2,087	2,152	2,222
	利用者負担 第2段階	1,848	1,978	2,027	2,097	2,172	2,242	2,312
	利用者負担 第3段階	2,598	2,728	2,777	2,848	2,922	2,992	3,062
	4段階または上記以外の方	3,988	4,118	4,167	4,237	4,312	4,382	4,452

(注)

①上記に掲げる利用料金は、概算であるため実際の請求金額と異なる場合があります。

※下記の条件に該当した場合には、上記料金に加算をさせていただきます。

(単位:円)

送迎加算	送迎を行った場合(片道)	184
療養食加算	療養食を提供した場合(1日)	23

●介護保険外での自己負担費用(参考月額)

(単位:円)

理美容代	訪問理容等を施設内理髪室で利用した場合	別途実費
医療機関受診料	利用者が医療機関を受診した場合の個人負担分費用	実費相当分
薬代及び処方箋料	利用者が医療機関を受診し、処方を受けた場合の個人負担分費用	実費相当分
クリーニング費用	状況により業者をご紹介します。	実費相当分