

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>

令和3年4月1日現在(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	1,046	1,298	1,392	1,528	1,676	1,816	1,952
サービス提供体制強化加算 II	36						
小計	1,082	1,334	1,428	1,564	1,712	1,852	1,988
介護職員処遇改善加算 I (8.3%)	90	111	119	130	142	154	165
介護職員特定処遇改善加算 I (2.7%)	29	36	39	42	46	50	54
合計	1,201	1,481	1,586	1,736	1,900	2,056	2,207

食費/1日 (上限額)	利用者負担 第1段階	
	利用者負担 第2段階	
	利用者負担 第3段階	
	4段階または上記以外の方	1,392

(・朝食:392 ・昼食:500 ・夕食:500)

居住費/1日	利用者負担 第1段階	
	利用者負担 第2段階	
	利用者負担 第3段階	
	4段階または上記以外の方	2,006

日用品費	1日あたり	100
------	-------	-----

ご負担額 (1日)	利用者負担 第1段階							
	利用者負担 第2段階							
	利用者負担 第3段階							
	4段階または上記以外の方	4,699	4,979	5,084	5,234	5,398	5,554	5,705

(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)	368/片道
療養食加算	療養食を提供した場合(1食)	16/1食

●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