(介護予防) 短期入所生活介護事業所 南大泉かがやきの里料金表

2019年10月1日現在

		施設利用一部負担分	滞在費(日)※1		食費(日)※1		日用品費(日)※2	1日あたり	送迎料	その他費用
			第1段階	第2段階	第3段階	第4段階				
要介護1	1割	887	第1段階	820	第1段階	300	300	2,307	片道につき 227	・理美容1884円～
			第2段階	820	第2段階	390		2,397		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,147		
			第4段階	2,851	第4段階	1,816		5,854		
	2割	1,774	第4段階	2,851	第4段階	1,816		6,741		
3割	2,661	第4段階	2,851	第4段階	1,816	7,628				
要介護2	1割	969	第1段階	820	第1段階	300		2,389		
			第2段階	820	第2段階	390		2,479		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,229		
			第4段階	2,851	第4段階	1,816		5,936		
	2割	1,938	第4段階	2,851	第4段階	1,816		6,905		
3割	2,907	第4段階	2,851	第4段階	1,816	7,874				
要介護3	1割	1,059	第1段階	820	第1段階	300		2,479		
			第2段階	820	第2段階	390		2,569		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,319		
			第4段階	2,851	第4段階	1,816	6,026			
	2割	2,118	第4段階	2,851	第4段階	1,816	7,085			
3割	3,177	第4段階	2,851	第4段階	1,816	8,144				
要介護4	1割	1,144	第1段階	820	第1段階	300	2,564			
			第2段階	820	第2段階	390	2,654			
			第3段階	1,310	第3段階	650	3,404			
			第4段階	2,851	第4段階	1,816	6,111			
	2割	2,287	第4段階	2,851	第4段階	1,816	7,254			
3割	3,430	第4段階	2,851	第4段階	1,816	8,397				
要介護5	1割	1,227	第1段階	820	第1段階	300	2,647			
			第2段階	820	第2段階	390	2,737			
			第3段階	1,310	第3段階	650	3,487			
			第4段階	2,851	第4段階	1,816	6,194			
	2割	2,453	第4段階	2,851	第4段階	1,816	7,420			
3割	3,680	第4段階	2,851	第4段階	1,816	8,647				

※1 施設利用一部負担には夜勤配置加算(18単位)サービス提供体制加算(18単位)及び介護職員処遇改善加算Ⅰ(総単位数の8.3%)

介護職員等特定処遇改善加算Ⅰ(総単位数の2.7%)地域加算(11.1%)を含みます。

※2 第1～第3段階は事前に保険者(各市区町村)へ負担限度額認定証の申請が必要です。

※3 日用品費とは、歯ブラシ・歯磨き粉・入れ歯洗浄剤・ボックスティッシュ等となり、別途依頼締結が必要になります。

		施設利用一部負担分	滞在費(日)※1	食費(日)※1	日用品費(日)※2	1日あたり	送迎料	その他費用
--	--	-----------	----------	---------	-----------	-------	-----	-------

(介護予防) 短期入所生活介護事業所 南大泉かがやきの里料金表

2019年10月1日現在

要支援1	1割	655	第1段階	820	第1段階	300	300	2,075	片道につき 227	・理美容1884円～		
			第2段階	820	第2段階	390		2,165				
			第3段階	1,310	第3段階	650		2,915				
			第4段階	2,800	第4段階	1,800		5,555				
	2割	1,310	第4段階	2,800	第4段階	1,800		6,210				
			3割	1,965	第4段階	2,800		第4段階			1,800	6,865
					第4段階	2,800		第4段階			1,800	7,324
要支援2	1割	808	第1段階	820	第1段階	300	300	2,228	片道につき 227	・理美容1884円～		
			第2段階	820	第2段階	390		2,318				
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,068				
			第4段階	2,800	第4段階	1,800		5,708				
	2割	1,616	第4段階	2,800	第4段階	1,800		6,516				
			3割	2,424	第4段階	2,800		第4段階			1,800	7,324
					第4段階	2,800		第4段階			1,800	7,324

※1 施設利用一部負担には夜勤配置加算(18単位)サービス提供体制加算(18単位)及び介護職員処遇改善加算 I (総単位数の8.3%)

介護職員等特定処遇改善加算 I (総単位数の2.7%)地域加算(11.1%)を含みます。

※2 第1～第3段階は事前に保険者(各市区町村)へ負担限度額認定証の申請が必要です。