

短期入所生活介護(介護予防) さいたましあわせの里 介護度別料金表

令和元年10月1日現在 (円)

		施設利用一部負担 ※1	居住費(日)※2		食費(日)※2		日用品費※3	1日の費用	送迎料	その他費用
要支援1	1割	640	第1段階	820	第1段階	300	300	2,060	片道	理美容1,850~
			第2段階	820	第2段階	390		2,150		
			第3段階	1,310	第3段階	650		2,900		
	2,392		1,392		4,724					
2割	1,280	2,392		1,392		5,364				
要支援2	1割	789	第1段階	820	第1段階	300	300	2,209	片道	理美容1,850~
			第2段階	820	第2段階	390		2,299		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,049		
	2,392		1,392		4,873					
2割	1,578	2,392		1,392		5,662				
要介護1	1割	870	第1段階	820	第1段階	300	300	2,290	片道	理美容1,850~
			第2段階	820	第2段階	390		2,380		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,130		
	2,392		1,392		4,954					
2割	1,740	2,392		1,392		5,824				
要介護2	1割	951	第1段階	820	第1段階	300	300	2,371	片道	理美容1,850~
			第2段階	820	第2段階	390		2,461		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,211		
	2,392		1,392		5,035					
2割	1,902	2,392		1,392		5,986				
要介護3	1割	1,039	第1段階	820	第1段階	300	300	2,459	片道	理美容1,850~
			第2段階	820	第2段階	390		2,549		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,299		
	2,392		1,392		5,123					
2割	2,078	2,392		1,392		6,162				
要介護4	1割	1,120	第1段階	820	第1段階	300	300	2,540	片道	理美容1,850~
			第2段階	820	第2段階	390		2,630		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,380		
	2,392		1,392		5,204					
2割	2,240	2,392		1,392		6,324				
要介護5	1割	1,201	第1段階	820	第1段階	300	300	2,621	片道	理美容1,850~
			第2段階	820	第2段階	390		2,711		
			第3段階	1,310	第3段階	650		3,461		
	2,392		1,392		5,285					
2割	2,402	2,392		1,392		6,486				

- ※1 施設利用一部負担には、施設サービス費以外に要支援1.2の場合、サービス提供体制強化加算(I)イ(18単位)介護職員処遇改善加算 I(11%)地域加算(10.83%)が含まれます。
要介護1・2・3・4・5の場合、看護体制加算 I(4単位)夜勤職員配置加算 II(18単位)サービス提供体制強化加算(I)イ(18単位)介護職員処遇改善加算 I(11%)地域加算(10.83%)が含まれます。
- ※2 第1~第3段階は、負担限度額認定結果により区別されます。事前に保険者(各市区町村)への申請が必要になります。
- ※3 介護負担割合はご利用者様により異なります。負担割合証の提示をお願いいたします。
- ※4 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 別途依頼締結が必要になります。
- 注1 その他の費用 理美容代(1850円~)・特別な行事等の実費

上記料金表は参考金額です。詳細は生活相談員にご確認ください。

短期入所生活介護(介護予防) さいたましあわせの里 介護度別料金表

令和元年10月1日現在 (円)

		施設利用一部負担 ※1	居住費(日)※2	食費(日)※2	日用品費※3	1日の費用	送迎料	その他費用
要支援1	3割	$((1542+54)*1.11)*1.083$ 1,919	2392	1392	300	6,003	片道 598円	理美容1,850～
要支援2	3割	$((1914+54)*1.11)*1.083$ 2,366	2392	1392		6,450		
要介護1	3割	$((2052+54+12+54)*1.11)*1.083$ 2,611	2392	1392		6,695		
要介護2	3割	$((2253+54+12+54)*1.11)*1.083$ 2,853	2392	1392		6,937		
要介護3	3割	$((2472+54+12+54)*1.11)*1.083$ 3,116	2392	1392		7,200		
要介護4	3割	$((2676+54+12+54)*1.11)*1.083$ 3,361	2392	1392		7,445		
要介護5	3割	$((2877+54+12+54)*1.11)*1.083$ 3,603	2392	1392		7,687		

※1 施設利用一部負担には、施設サービス費以外に要支援1.2の場合、サービス提供体制強化加算(I)イ(54単位)介護職員処遇改善加算 I (11%) 地域加算(10.83%)が含まれます。
要介護1・2・3・4・5の場合、看護体制加算 I (12単位)夜勤職員配置加算 II (54単位)サービス提供体制強化加算(I)イ(54単位)介護職員処遇改善加算 I (11%) 地域加算(10.83%)が含まれます。

※2 介護負担割合はご利用者様により異なります。負担割合証の提示をお願いいたします。

※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 別途依頼締結が必要になります。

注1 その他の費用 理美容代(1850円～)・特別な行事等の実費

上記料金表は参考金額です。詳細は生活相談員にご確認ください。