

短期入所生活介護事業所 小島 料金表

令和6年8月～

	負担 限度額	基本単位 /日	看護体制加 算(Ⅱ)イ /日	機能訓練体 制加算 /日	介護職員処遇 改善加算 (Ⅱ) (13.6%) /日	保険内 金額計① /日	食 費② /日	居住費③ /日	1日の	長期ご利用 (30日の場合) (30日)	
									利用料金 ①+②+③ /日		
要介護5	4 (非該当)	987	8	12	137	1,144	1,600	2,066	4,810	144,300	
	3						②	1,300	1,370	3,814	114,420
							①	1,000	1,370	3,514	105,420
	2						600	880	2,624	78,720	
	1						300	880	2,324	69,720	
要介護4	4 (非該当)	918	8	12	128	1,066	1,600	2,066	4,732	141,960	
	3						②	1,300	1,370	3,736	112,080
							①	1,000	1,370	3,436	103,080
	2						600	880	2,546	76,380	
	1						300	880	2,246	67,380	
要介護3	4 (非該当)	847	8	12	118	985	1,600	2,066	4,651	139,530	
	3						②	1,300	1,370	3,655	109,650
							①	1,000	1,370	3,355	100,650
	2						600	880	2,465	73,950	
	1						300	880	2,165	64,950	
要介護2	4 (非該当)	772	8	12	108	900	1,600	2,006	4,506	135,180	
	3						②	1,300	1,310	3,510	105,300
							①	1,000	1,310	3,210	96,300
	2						600	820	2,320	69,600	
	1						300	820	2,020	60,600	
要介護1	4 (非該当)	704	8	12	98	822	1,600	2,066	4,488	134,640	
	3						②	1,300	1,370	3,492	104,760
							①	1,000	1,370	3,192	95,760
	2						600	880	2,302	69,060	
	1						300	880	2,002	60,060	
要支援2	4 (非該当)	656	/	12	91	759	1,600	2,066	4,425	132,750	
	3						②	1,300	1,370	3,429	102,870
							①	1,000	1,370	3,129	93,870
	2						600	880	2,239	67,170	
	1						300	880	1,939	58,170	
要支援1	4 (非該当)	529	/	12	74	615	1,600	2,066	4,281	128,430	
	3						②	1,300	1,370	3,285	98,550
							①	1,000	1,370	2,985	89,550
	2						600	880	2,095	62,850	
	1						300	880	1,795	53,850	

- ※ 食事代の内訳は朝食400円、昼食600円（おやつ代含む）、夕食600円となります。（4段階対象）
- ※ 心身の状態により、別途加算が算定される場合がありますのでご了承下さい。
- ※ 負担割合証が2割・3割の方につきましては、保険内金額の料金が2倍・3倍になります。
- ※ 散髪代、医療費、日用品費等は別料金となります。
- ※ 施設からの送迎を希望される場合、片道につき184円となります。