

《 料金表 》 併設短期入所生活介護費（多床型）  
併設型介護予防短期入所生活介護（多床型）

1、 法定内受領

（令和元年度【平成 31 年】10月改正）

1日当たりの金額 ※10割表記	施設サービス 利用料金	サービス提供体制強化 加算ⅠⅡ	自己負担額…1日料金 (介護保険負担割合証記載適用)			
			10割	(1割)	(2割)	(3割)
要支援 1	4,380円	120円	4,500円	450円	900円	1350円
要支援 2	5,450円		5,570円	557円	1114円	1671円

\*夜勤職員配置加算…要支援認定者には、加算はありません

1日当たりの金額 10割表記	施設介護サービス利用 料金	サービス提供体制 強化加算ⅠⅡ	夜勤職員 配置加算	自己負担額 10割
要介護 1	5,860円	120円	130円	6,110円
要介護 2	6,540円			6,790円
要介護 3	7,240円			7,490円
要介護 4	7,920円			8,170円
要介護 5	8,590円			8,840円

自己負担額（介護保険負担割合証に記載あり）			
	1割負担	2割負担	3割負担
要介護 1	611円	1,222円	1,833円
要介護 2	679円	1,358円	2,037円
要介護 3	749円	1,498円	2,247円
要介護 4	817円	1,634円	2,451円
要介護 5	884円	1,768円	2,652円

\*施設療養食加算…療養食で対応している利用者のみ算定します。（8単位1日につき3回を限度）

\*介護職員処遇改善加算Ⅰ・・・（8,3%）

\*介護職員等特定処遇改善加算Ⅱ・・・（2,3%）

6

送迎加算（片道）	自己負担額（介護保険負担割合証記載）			
	(10割)	(1割)	(2割)	(3割)
	1,840円	184円	368円	552円

\*送迎時間について（原則として下記の時間で送迎致します。）

迎え 9:00~9:30

送り 16:00~17:00

交通の状況、送迎人数の関係で時間が前後する場合があります。

尚、上記以外の時間を希望される場合はご相談下さい。

2、法定受領でない場合

介護保険利用限度額を超えた利用分に関しては、介護保険適用外になりますので、自己負担額10割の支払いとなりますのでご了承下さい。