

【 利用料金表 】

予防・短期入所生活介護事業所 静霞園
重要事項説明書 別紙

当施設の利用に要する費用は、要介護度によって異なりますが、介護保険負担割合証に示す割合で算出されます。一割負担の方は以下ようになります。

☆当施設は介護保険法に定める地域区分(六級地)により、介護サービス費の単価が10.33円となります。

①介護保険負担分 単位：円

<加算料金> 単位：円

基本料金	多床室
要介護 5	866
要介護 4	801
要介護 3	734
要介護 2	666
要介護 1	599
要支援 2	539
要支援 1	438

送迎加算(片道)	184	施設で送迎を行った場合
療養食加算	23	医師からの指示がある場合
サービス提供体制加算Ⅰ(イ)	18	施設で職員の配置状況等が条件を満たしている場合
夜間職員配置加算Ⅰ	13	朝夕を含む夜間帯に職員を厚く配置している場合(要介護のみ加算)
介護職員処遇改善加算	介護保険負担分に加算料金を加えた単位数に、8.3%を乗じた単位数が加算されます。	

②介護保険外費用

滞在費	多床室	個室
標準費用	840	1,150
第4段階	840	1,150
第3段階	370	820
第2段階	370	420
第1段階	0	320

単位：円

食費	
1380	標準でご負担いただく料金です。
1380	市町村から「介護負担限度額認定証」の交付を受けた方
650	
390	
300	

単位：円

食費は 朝食…¥380・昼食…¥550・夕食…¥450 となります。

③介護保険外費用

サービスの種類	料金	内 容
レクリエーション・クラブ参加費等	実費相当	材料費・入場料等
選択による特別な食事	実費相当	個人の希望による食事の提供
理美容代	実費相当	散髪のみ
時間外入退所対応	500円/1時間	通常の入退所時間(8:45~17:15)を超えての対応を行った場合 《ご家族送迎に限ります》