

緑の郷 予防短期入所生活介護 利用料金表
(令和2年3月～)

	要支援1	要支援2
併設型介護予防短期生活介護費(Ⅱ)	438	545
サービス提供体制強化加算(Ⅰ)□	12	12
1日の基本単位	450	557
1割負担(円)	490	606

その他の単位表	単位数	内容
送迎加算	184 (片道)	送迎を行った場合 (片道)

介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	介護報酬総単位数(基本単位+各種加算減算)×サービス別加算率(8.3%) <1単位未満の端数四捨五入>×1単位の単価
介護職員等特定 処遇改善加算(Ⅱ)	1ヵ月の介護報酬総単位数(基本単位+各種加算減算)×サービス別加算率 (2.3%)<1単位未満の端数四捨五入>×1単位の単価

食費	朝：480円	昼：880円	夜：590円	1日：1950円
----	--------	--------	--------	----------

要支援1	1割負担(円)	滞在費(円)	食費(円)	1日合計(円)
第1段階	490	0	300	790
第2段階	490	370	390	1250
第3段階	490	370	650	1510
第4段階	490	1110	1950	3550
第4段階(2割負担)	980	1110	1950	4040
第4段階(3割負担)	1470	1110	1950	4530

要支援2	1割負担(円)	滞在費(円)	食費(円)	1日合計(円)
第1段階	606	0	300	906
第2段階	606	370	390	1366
第3段階	606	370	650	1626
第4段階	606	1110	1950	3666
第4段階(2割負担)	1212	1110	1950	4272
第4段階(3割負担)	1818	1110	1950	4878

※介護保険負担額(負担割合に応じて)：1日基本単位×10.88(地域加算)

※上記料金表には、その他加算、処遇改善加算、特定処遇改善加算分は含まれておりません。

※食費について、介護保険負担限度額認定証をお持ちの方は1日分の料金をいただきます。

ただし1食分のみの方は金額の低い方をご負担いただきます。

※その他の負担金：行事代(特別な行事にかかる費用の追加負担金として) 1回500円