

新緑の郷 短期入所生活介護 利用料金表
(2024年8月～)

項目	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
併設入所短期生活介護費(Ⅱ)	603	672	745	815	884
看護体制加算(Ⅰ)	4	4	4	4	4
合計基本単位	607	676	749	819	888
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)			
緊急短期入所受入加算	90 (1日)	サービス計画に位置付けていない短期入所生活介護を緊急に行った場合 (入所日から7日、やむを得ない事情がある場合は14日を限度とする)。			
介護職員等処遇改善加算(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(13.6%) <1単位未満の端数四捨五入>×1単位の単価				

1割負担(円)	661	736	815	891	967
2割負担(円)	1,321	1,471	1,630	1,782	1,933
3割負担(円)	1,982	2,207	2,445	2,673	2,899

	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②	第4段階
滞在費(円)	0	430	430	430	900
食費(円)	300	600	1,000	1,300	1,950

※第4段階 食費内訳(第4段階) 1950円/日(朝:390円・昼:975円・夜:585円)

1日合計(円)	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
第1段階	961	1,036	1,115	1,191	1,267
第2段階	1,691	1,766	1,845	1,921	1,997
第3段階 ①	2,091	2,166	2,245	2,321	2,397
第3段階 ②	2,391	2,466	2,545	2,621	2,697
第4段階	3,511	3,586	3,665	3,741	3,817
第4段階(2割負担)	4,171	4,321	4,480	4,632	4,783
第4段階(3割負担)	4,832	5,057	5,295	5,523	5,749

※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。

様 要介護 第 段階 のご利用料となります。