

済生会小田短期入所事業所緑風荘

ご利用料金について

【1】介護保険料金表(当施設に入所される場合の1日あたりの基本料金)

(単位:円)

区 分	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5
施設介護費	4,460	5,550	5,960	6,650	7,370	8,060	8,740
サービス提供体制強化(Ⅱ)	180	180	180	180	180	180	180
合 計	4,640	5,730	6,140	6,830	7,550	8,240	8,920
利用者負担額	464	573	614	683	755	824	892
介護職員処遇改善(Ⅰ)	月合計の所定の単位数に8.3%を乗じた単位数が加算されます。						
介護職員等特定処遇改善(Ⅰ)	月合計の所定の単位数に2.7%を乗じた単位数が加算されます。						

【2】介護保険制度で定めるその他の加算料金表(1回あたりの料金)

(単位:円)

サービス種類	介護保険料	利用者負担額	備 考
送迎加算	1,840	184	片道あたり(回数に応じたもの)
療養食	80	8	1食あたり

【4】住居サービス(1日あたりの料金表)

(単位:円)

種 類	基準額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
従来型個室	1,171	320	420	820	820
多床室	855	0	370	370	370

【5】食事サービス(1日あたりの料金表)

(単位:円)

基準額	第1段階	第2段階	第3段階①	第3段階②
1,500	300	600	1,000	1,300

(朝食:400 昼食:550 夕食:550 合計:1,500)

【6】その他

(単位:円)

種 類	備 考
理美容費	1回1,600円
日常生活費	1日あたり100円
移送費	軽自動車：30円/km 普通自動車：50円/km
特別行事費	実費（敬老会・クリスマス会・新緑祭などのプレゼント代他）
たこ焼き・大判焼きなど	1回100円
おやつ代(水分補給ほか)	1日あたり36円
喫茶の日	1回300円
栄養補助食品	メイバランス：115円/回 メイバランスArg:127円/回 ブリックゼリー1/4：39円/回
医薬品費	実費
生活必要購入費ほか	実費