

短期入所生活介護・介護予防短期入所生活介護 1日あたりのご利用料金表

(平成29年4月1日より)

| | | 短期入所 (ショートステイ) | サービス提供体制 強化加算(Ⅰ)イ | 夜勤職員 配置加算Ⅰ | 介護職員処遇 改善加算Ⅰ | 食費 (※ ₁) | 滞在費 (多床室)(※ ₂) | 日常生活費 | 合計 |
|------|-------|-------------------|----------------------|---------------|-----------------|-------------------------|-------------------------------|-------|-------|
| 要支援1 | 基準費用額 | 446 | 19 | | 39 | 1,380 | 840 | 150 | 2,874 |
| | 第1段階 | 446 | 19 | | 39 | 300 | 0 | 150 | 954 |
| | 第2段階 | 446 | 19 | | 39 | 390 | 370 | 150 | 1,414 |
| | 第3段階 | 446 | 19 | | 39 | 650 | 370 | 150 | 1,674 |
| 要支援2 | 基準費用額 | 549 | 19 | | 47 | 1,380 | 840 | 150 | 2,985 |
| | 第1段階 | 549 | 19 | | 47 | 300 | 0 | 150 | 1,065 |
| | 第2段階 | 549 | 19 | | 47 | 390 | 370 | 150 | 1,525 |
| | 第3段階 | 549 | 19 | | 47 | 650 | 370 | 150 | 1,785 |
| 要介護1 | 基準費用額 | 610 | 19 | 14 | 53 | 1,380 | 840 | 150 | 3,066 |
| | 第1段階 | 610 | 19 | 14 | 53 | 300 | 0 | 150 | 1,146 |
| | 第2段階 | 610 | 19 | 14 | 53 | 390 | 370 | 150 | 1,606 |
| | 第3段階 | 610 | 19 | 14 | 53 | 650 | 370 | 150 | 1,866 |
| 要介護2 | 基準費用額 | 678 | 19 | 14 | 59 | 1,380 | 840 | 150 | 3,140 |
| | 第1段階 | 678 | 19 | 14 | 59 | 300 | 0 | 150 | 1,220 |
| | 第2段階 | 678 | 19 | 14 | 59 | 390 | 370 | 150 | 1,680 |
| | 第3段階 | 678 | 19 | 14 | 59 | 650 | 370 | 150 | 1,940 |
| 要介護3 | 基準費用額 | 747 | 19 | 14 | 64 | 1,380 | 840 | 150 | 3,214 |
| | 第1段階 | 747 | 19 | 14 | 64 | 300 | 0 | 150 | 1,294 |
| | 第2段階 | 747 | 19 | 14 | 64 | 390 | 370 | 150 | 1,754 |
| | 第3段階 | 747 | 19 | 14 | 64 | 650 | 370 | 150 | 2,014 |
| 要介護4 | 基準費用額 | 815 | 19 | 14 | 71 | 1,380 | 840 | 150 | 3,289 |
| | 第1段階 | 815 | 19 | 14 | 71 | 300 | 0 | 150 | 1,369 |
| | 第2段階 | 815 | 19 | 14 | 71 | 390 | 370 | 150 | 1,829 |
| | 第3段階 | 815 | 19 | 14 | 71 | 650 | 370 | 150 | 2,089 |
| 要介護5 | 基準費用額 | 881 | 19 | 14 | 76 | 1,380 | 840 | 150 | 3,360 |
| | 第1段階 | 881 | 19 | 14 | 76 | 300 | 0 | 150 | 1,440 |
| | 第2段階 | 881 | 19 | 14 | 76 | 390 | 370 | 150 | 1,900 |
| | 第3段階 | 881 | 19 | 14 | 76 | 650 | 370 | 150 | 2,160 |

(円)

(※₁) 朝食280円 昼食600円 夕食500円

(※₂) 所得や課税状況に応じ、4段階に区分されており、減額対象者は申請により、保険者(市町村)から「介護保険負担限度額認定証」が発行されます。

(注) 金額換算については、葛城市の地域区分が7級地となりますので、1単位あたり10.17円で計算しております。

(注) 介護保険制度に基づいて1円未満の端数処理を行っていますのでご注意ください。

特別養護老人ホーム 当麻園(併設型)