

R7.4.1

(別表) 中道高齢者介護支援センター 事業所番号 ; 2870500010

指定短期入所生活介護事業所

指定介護予防短期入所生活介護事業所

利用料 (介護保険 1日あたりの費用)

単独型短期入所生活介護Ⅱ・○

予防単独型短期入所生活介護Ⅱ・○

介護度	単位	金額	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)	利用者負担(3割)
要支援1	479	5,106円	511円	1,022円	1,532円
要支援2	596	6,353円	636円	1,271円	1,906円
要介護1	645	6,875円	688円	1,375円	2,063円
要介護2	715	7,621円	763円	1,525円	2,287円
要介護3	787	8,389円	839円	1,678円	2,517円
要介護4	856	9,124円	913円	1,825円	2,738円
要介護5	926	9,871円	988円	1,975円	2,962円

加算

加算項目	単位	金額	利用者負担(1割)	利用者負担(2割)	利用者負担(3割)
送迎加算	184	1,961円	197円	393円	589円
サービス提供体制強化加算Ⅲ	6	63円	6円	13円	19円
看護体制加算Ⅰ	4	42円	5円	9円	13円

※ 介護職員等処遇改善加算 (Ⅱ)

滞在費

対象者	居室代
第1段階の方	0円
第2、3段階	1日 430円
上記以外の方	1日 915円

・連絡ノート代 220円 (初回利用時のみ請求)

食事料金：食事ごとに料金がかかります

1日当たり	朝	昼・おやつ	夕
1,760円	390円	820円	550円

対象者	上限となる食事代金
利用者負担第1段階	1日 300円
利用者負担第2段階	1日 600円
利用者負担第3段階①	1日 1,000円
利用者負担第3段階②	1日 1,300円
上記以外の方	1日 1,670円