

特別養護老人ホーム めぐみの里 短期入所生活介護 料金表 2024年4月1日現在

要介護区分	介護保険適用内						介護保険適用外			1日あたり(円) 1割負担の場合	
	基本利用料	看護体制加算(Ⅲ)	看護体制加算(Ⅳ)	機能訓練体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	夜勤職員配置加算(Ⅲ)	利用者負担段階	滞在費	食費		
介護度1	603	12	23	12	22	15	第1段階	-	300	987	
							第2段階	370	600	1,657	
							第3段階①	370	*1	1,000	2,057
							第3段階②		*1	1,300	2,357
							第4段階	855	朝	460	*2
		昼	590								
		夕	550								
介護度2	672	12	23	12	22	15	第1段階	-	300	1,056	
							第2段階	370	600	1,726	
							第3段階①	370	*1	1,000	2,126
							第3段階②		*1	1,300	2,426
							第4段階	855	朝	460	*2
		昼	590								
		夕	550								
介護度3	745	12	23	12	22	15	第1段階	-	300	1,129	
							第2段階	370	600	1,799	
							第3段階①	370	*1	1,000	2,199
							第3段階②		*1	1,300	2,499
							第4段階	855	朝	460	*2
		昼	590								
		夕	550								
介護度4	815	12	23	12	22	15	第1段階	-	300	1,199	
							第2段階	370	600	1,869	
							第3段階①	370	*1	1,000	2,269
							第3段階②		*1	1,300	2,569
							第4段階	855	朝	460	*2
		昼	590								
		夕	550								
介護度5	884	12	23	12	22	15	第1段階	-	300	1,268	
							第2段階	370	600	1,938	
							第3段階①	370	*1	1,000	2,338
							第3段階②		*1	1,300	2,638
							第4段階	855	朝	460	*2
		昼	590								
		夕	550								

その他各種加算

※は該当の方です。

※療養食加算(1食あたり)	8
※緊急短期入所受入加算(14日間)	90
※送迎加算(1回につき)	184
※医療連携強化加算	58
※若年性認知症利用者受入加算	120
介護職員処遇改善加算(Ⅰ)	1か月の短期入所合計単位数の8.3%
介護職員等特定処遇改善加算(Ⅰ)	1か月の短期入所合計単位数の2.7%
介護職員等ベースアップ等支援加算	1か月の短期入所合計単位数の1.6%

*1 1食だけを召し上がった利用日は

朝460円 昼590円 夕550円
が食費の請求金額となります。

*2 3食お出しした場合の料金と
なっております。