

特別養護老人ホーム めぐみの里 介護予防短期入所生活介護

利用料金表

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	機能訓練体制加算	サービス提供体制強化加算(Ⅰ)	利用者負担段階	滞在費	食費	
従来型多床室を利用される場合(予防併設短期生活Ⅱ)	要支援1	451	12	22	第1段階	—	300	785
					第2段階	370	600	1,455
					第3段階①	370	*1 1,000	1,855
					第3段階②		*1 1,300	2,155
					第4段階	855	朝 460	2,940
	昼 590							
	夕 550							
	要支援2	561	12	22	第1段階	—	300	895
					第2段階	370	600	1,565
					第3段階①	370	*1 1,000	1,965
第3段階②					*1 1,300		2,265	
第4段階					855	朝 460	3,050	
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
※送迎加算(1回につき)	184
※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。

* 介護保険の給付の範囲を超えたサービス利用は、全額自己負担となります。

* 滞在費及び食費は、所得により負担額が変わります。