

■ 予防短期入所生活介護料金表 ◆ 令和3年8月現在 ◆ 1割負担

要介護度	介護報酬 1割負担額 (月額)	利用者負担 限度額区分	食費(月額) ※2を参照。	居住費(月額)		1日あたりの 基本利用料	送迎(片道)
				個室	多床室		
要支援1	571	第1段階	300円	個室	320円	620円	220円
				多床室	0円	300円	
		第2段階	600円	個室	420円	1,591円	
				多床室	370円	1,541円	
		第3段階①	1,000円	個室	820円	2,391円	
				多床室	370円	1,941円	
		第3段階②	1,300円	個室	820円	2,691円	
				多床室	370円	2,241円	
		第4段階	1,500円	個室	1,171円	3,242円	
				多床室	855円	2,926円	
要支援2	701	第1段階	300円	個室	320円	620円	220円
				多床室	0円	300円	
		第2段階	390円	個室	420円	1,511円	
				多床室	370円	1,461円	
		第3段階①	1,000円	個室	820円	2,521円	
				多床室	370円	2,071円	
		第3段階②	1,300円	個室	820円	2,821円	
				多床室	370円	2,371円	
		第4段階	1,500円	個室	1,171円	3,372円	
				多床室	855円	3,056円	

※1 上記の介護報酬1割負担額の中には、機能訓練指導体制加算、サービス提供体制強化加算、介護職員処遇改善加算、介護職員等特定処遇改善加算の1割分を含んでいます。

今後の体制等により該当しない加算が生じた場合は、上記の金額より低い額となります。

※2 食費については、朝食350円、昼食700円、夕食450円と金額設定し、実際に召し上がった食事分の費用を負担していただきます。但し、その食事の負担額(月額)については、負担限度額を超えない範囲とします。

◎ その他の利用料

理美容	カット 1,500円、顔そり 500円
利用料引落とし手数料	利用料の支払いについて、振込支払いではなく、ご家族等の口座から引き落としを行う場合、その手数料として、1回あたり210円の費用がかかります。
行事、クラブ活動	希望により、行事やクラブ活動に参加した場合、その費用の一部を負担していただきます。

上記の利用料について、承諾致しました。

(利用者氏名)

住 所

令和 年 月 日

氏 名

印

(代理人)

住

氏 名

印