

# 1割負担・利用料金表 介護予防サービス・ショートステイ(1日あたり)

**在宅強化型**

## ※ 4人室ご利用の場合

要介護度	1割負担額	その他サービス料 (1割負担)	共通料金	合計
要支援1	703円	○サービス提供 体制強化料 24円 ○夜間職員配置料 26円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円) ②居住費 1,110円	4,053円
要支援2	873円	合計 50円	③日用消耗品費 410円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他) 合計 3,300円	4,223円

## ※ 個室ご利用の場合

要介護度	1割負担額	その他サービス料 (1割負担)	共通料金	合計
要支援1	661円	○サービス提供 体制強化料 24円 ○夜間職員配置料 26円	①食費 1,780円 (朝410円、昼660円、夜710円) ②居住費 1,860円 ③日用消耗品費 410円 (ティッシュ、ハンドタオル、フェイスタオル、 バスタオル、歯磨きセット他)	10,261円
要支援2	814円	合計 50円	④個室室料 5,500円 合計 9,550円	10,414円

- ※1 上記③、④につきましては、個別的な選択による介護サービスに要する料金です。
- ※2 上記負担額に以下のサービスをご利用いただいた場合、それぞれの料金が加算されます。
- ※3 若年性認知症の利用者様は、上記負担額に1日129円加算されます。
- ※4 介護職員処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の3.9%が加算されます。
- ※5 特定処遇改善料として、上記負担額に加え、所定単位の2.1%が加算されます。
- ※6 コロナ感染症対応上乗せ料として、上記負担額に加え、所定単位数の0.1%が加算されます。(令和3.9月まで)

① 個別リハビリテーション実施料	1日 257円
② 送迎サービス料	片道 197円
③ 緊急時治療料 (1ヶ月1回3日を限度)	1日 554円
④ 総合医学管理料(利用中7日限度)	1日 294円
⑤ 療養食料	1食 9円
⑥ 認知症専門ケア料(I)	1日 4円
認知症専門ケア料(II)	1日 5円
⑦ 認知症行動・心理症状緊急対応料(7日を上限)	1日 214円
⑧ 在宅復帰・在宅療養支援機能料(I)	1日 37円
在宅復帰・在宅療養支援機能料(II)	1日 50円
⑨ その他の料金	
理美容代	実費
特別な食事	実費
当施設が提供する標準おむつ以外	実費
教養娯楽費(クラブ材料費、工作材料費 他)	100円

※ 不明な点等、ございましたらご遠慮なく支援相談員にお問い合わせください。